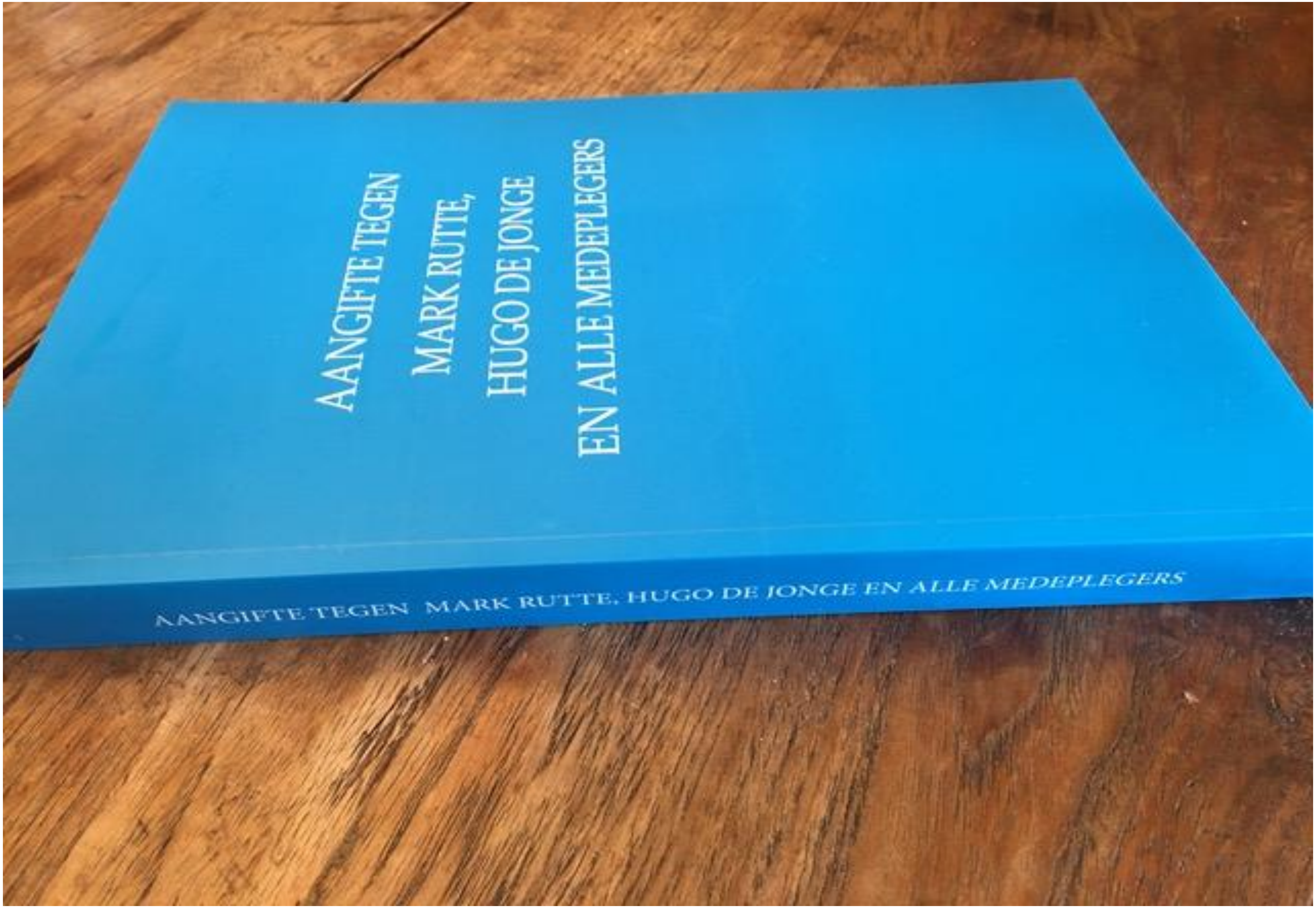

AANGIFTE TEGEN
MARK RUTTE,
HUGO DE JONGE
EN ALLE MEDEPLEGERS
AANGIFTE TEGEN MARK RUTTE, HUGO DE JONGE EN ALLE MEDEPLEGERS

AANGIFTE VAN MEERDERE MISDRIJVEN

I. Aangifte ex art. 140 WvSr ter zake deelneming aan een criminele organisatie, die het oogmerk heeft het plegen van misdrijven tegen de menselijkheid;

II. Aangifte ex art. 4 Wet Internationale Misdrijven (WIM) ter zake ernstige schendingen van het internationaal humanitaire recht.

III. Aangifte ex art. 289 WvSr ter zake moord met voorbedachten rade tevens gepleegd in georganiseerd groepsverband;

IV. Aangifte ex art. 308 WvSr ter zake het veroorzaken van de dood of van lichamelijk letsel door schuld. Tevens gepleegd in georganiseerd groepsverband;

V. Aangifte ex art. 83a WvSr ter zake bewust en systematisch vrees aanwakkeren en handelen tegen de veiligheid van de Nederlandse Staat en haar burgers;

VI. Aangifte ex art. 93 WvSr ter zake handelen met het oogmerk het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;

VII. Aangifte ex art. 96 lid 1 WvSr ter zake samenspannen met derden met het oogmerk het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;

VIII. Aangifte ex art. 96 lid 2 sub 1, 2 en 5 WvSr ter zake handelen met het oogmerk ter voorbereiding om het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;

IX. Aangifte ex art. 97 lid 1 WvSr ter zake het in verbinding treden met een buitenlandse mogendheid, met het oogmerk om haar tot het plegen van vijandelijkheden tegen de Staat te bewegen, haar in het daartoe opgevatte voornemen te versterken, haar daarbij hulp toe te zeggen of bij de voorbereiding hulp te verlenen;

X. Aangifte ex art. 97 lid 2 WvSr ter zake het plegen van allerhande rechtshandelingen ter voorbereiding van een misdrijf zoals omschreven in lid 1 van art. 97 WvSr;

XI. Aangifte ex art. 365 WvSr ter zake misbruik van gezag en daarbij het vrije volk te dwingen iets te doen, niets te doen of te dulden.

AANGIFTE VAN MEERDERE MISDRIJVEN

I. **Aangifte ex art. 140 WvSr ter zake deelneming aan een criminele organisatie, die het oogmerk heeft het plegen van misdrijven tegen de menselijkheid;**

II. **Aangifte ex art. 4 Wet Internationale Misdrijven (WIM) ter zake ernstige schendingen van het internationaal humanitaire recht.**

III. **Aangifte ex art. 289 WvSr ter zake moord met voorbedachten rade tevens gepleegd in georganiseerd groepsverband;**

IV. **Aangifte ex art. 308 WvSr ter zake het veroorzaken van de dood of van lichamelijk letsel door schuld. Tevens gepleegd in georganiseerd groepsverband;**

V. **Aangifte ex art. 83a WvSr ter zake bewust en systematisch vrees aanwakkeren en handelen tegen de veiligheid van de Nederlandse Staat en haar burgers;**

VI. **Aangifte ex art. 93 WvSr ter zake handelen met het oogmerk het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;**

VII. **Aangifte ex art. 96 lid 1 WvSr ter zake samenspannen met derden met het oogmerk het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;**

VIII. **Aangifte ex art. 96 lid 2 sub 1, 2 en 5 WvSr ter zake handelen met het oogmerk ter voorbereiding om het Rijk geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen;**

IX. **Aangifte ex art. 97 lid 1 WvSr ter zake het in verbinding treden met een buitenlandse mogendheid, met het oogmerk om haar tot het plegen van vijandelijkheden tegen de Staat te bewegen, haar in het daartoe opgevatte voornemen te versterken, haar daarbij hulp toe te zeggen of bij de voorbereiding hulp te verlenen;**

X. **Aangifte ex art. 97 lid 2 WvSr ter zake het plegen van allerhande rechtshandelingen ter voorbereiding van een misdrijf zoals omschreven in lid 1 van art. 97 WvSr;**

XI. **Aangifte ex art. 365 WvSr ter zake misbruik van gezag en daarbij het vrije volk te dwingen iets te doen, niets te doen of te dulden.**

VOORWOORD

Een aanzienlijk deel van de wereldbevolking van China tot aan Europa, Amerika en Afrika, alle rassen en werelden zijn vanaf eind 2019 openlijk aangevallen door een op dat moment nog tamelijk onbekende partij, waarvan het gedrag gaandeweg als vijandig kan worden gekenschetst…

Op 9 januari 2021 verklaart de hoog onderscheiden Luitenant-Generaal (bd.) van de USA Army Thomas McInerney tijdens een interview in The White House, dat deze 'onbekende partij' gebruik maakt van een biologisch wapen om daarmee Amerika en de gehele wereld onder controle te krijgen. Hierbij een klein citaat uit het interview: *"Every one of us has to stand up….. now we are in it and so we must spread it. We cannot surrender"* aldus Generaal McInerney. https://rumble.com/vclr7f-shocking-developments-lt.-gen.-thomas-mcinerney-reveals-the-truth-that-will.html.

Op 17 juni 1925 is in Genève een Protocol opgesteld ter zake *het verbod van het gebruik tijdens oorlogshandelingen van verstikkende, giftige of andere gassen en van vormen van bacteriologische oorlogsvoering*.
Vijftig jaar later en wel op 26 maart 1975 is door 171 landen – waaronder China, Canada, de UK en de USA – het multilaterale Verdrag tot Verbod van de Ontwikkeling, de Productie en de aanleg van Voorraden van Bacteriologische (biologische) en Toxinewapens en inzake de vernietiging van deze wapens ondertekend.

Ondanks de mooie woorden in het Verdrag heeft een vijand van de menselijkheid vanuit een verdragsluitend land een biowapen over de mensheid uitgestort. De vijand van de menselijkheid heeft dit biowapen de codenaam **'COVID-19'** gegeven.

Aangever, tevens slachtoffer, adviseert een ieder weldenkend mens met gevoel voor rechtvaardigheid en vrijheid in het belang van zijn of haar **eigen leven en toekomst** goed naar het interview van Generaal McInerney d.d. 9 januari jl. te luisteren en vervolgens deze aangifte met de bijlagen goed en aandachtig te lezen. Vermoedelijk zal de wereld binnen een niet al te lange termijn nogmaals van Luitent-Generaal Thomas McInerney gaan vernemen. Aangever tevens slachtoffer toont in deze strafrechtelijke aangifte aan, dat verdachten hun directe medewerking en uitvoering hebben verleend aan het ontwikkelen, het verspreiden en het inzetten van het biowapen **'COVID-19'** tegen de menselijkheid met als enige en ultieme doel een nieuwe **kwaadaardige** en **duistere** wereldmaatschappij te doen laten ontstaan met de naam:

'THE NEW WORLD ORDER'

Algemeen.

Slachtoffer,
naam : ……………………………………………………………………….

geboren te : ……………………………………………………………………….

geboortedatum : ……………………………………………………………………….

woonadres : ……………………………………………………………………….

postcode : ……………………………………………………………………….

plaats : ……………………………………………………………………….

e-mailadres : ……………………………………………………………………….

Deze aangifte richt zich primair tegen de hierna genoemde personen / verdachten:

I.	naam	: **Mark Rutte**
	geboortedatum	: 14-02-1967
	geboorteplaats	: Den Haag
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]
II.	naam	: **Hugo Mattheus de Jonge**
	geboortedatum	: 26-09-1977
	geboorteplaats	: Bruinisse
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]
III.	naam	: **Karin Hildur Ollongren**
	geboortedatum	: 28-05-1967
	geboorteplaats	: Leiden
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]
IV.	naam	: **Cornelia Johanna Schouten**
	geboortedatum	: 06-10-1977
	geboorteplaats	: ’s-Hertogenbosch
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]
V.	naam	: **Tamara van Ark**
	geboortedatum	: 11-08-1974
	geboorteplaats	: Den Haag
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]

VI.	naam	: **Ferdinand Bernhard Joseph Grapperhaus**
	geboortedatum	: 08-11-1959
	geboorteplaats	: Amsterdam
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]

VII.	naam	: **Sigrid Agnes Maria Kaag**
	geboortedatum	: 02-11-1961
	geboorteplaats	: Rijswijk (Z-H)
	adres	: [redacted]
	postcode	: [redacted]
	plaats	: [redacted]

en subsidiair tegen alle mensen in hun hoedanigheid van medeplegers, die direct en indirect gestructureerd in een bepaalde organisatiegraad door de verdachten worden aangestuurd en geleid.

Lijst van bijlagen:

Bijlage 1 : Foto's en gegevens van de grondleggers van de spirituele basis van de UN.

Bijlage 2 : Gegevens over Lucifer Trust uitgever van de UN.

Bijlage 3 : De eerste vijf pagina's van het boek 'Education in the New World'.

Bijlage 4 : The 10 Point Charter of The New World Order.

Bijlage 5 : Pagina's 1, 2 en 201 van boek Discipleship in the New Age – Volume II.

Bijlage 6 : Informatie over de Meester 'Djwal Khul'.

Bijlage 7 : Informatie over de laatste bijeenkomst "The 2020 World Goodwill Seminar".

Bijlage 8 : Enige informatie over de Findhorn Foundation.

Bijlage 9 : Inhoudsopgave en de preambule van het contract AGENDA 21.

Bijlage 10 : Inschrijvingen The State of The Netherlands Inc. & United States Corporation Company.

Bijlage 11 : Programma LOCK STEP.

Bijlage 12 : Het nieuwsdagblad: The Sovereign Independent June 2011.

Bijlage 13 : Patentrecht Richard A. Rothschild.

Bijlage 14 : Patenten Moderna voor Covid-19 'vaccin'.

Bijlage 15 : Foto's ontmoetingen verdachte sub I met Bill Gates in Nederland.

Bijlage 16 : EC projecten 5G en Roadmap vaccination.

Bijlage 17 : Inkoopstaten Covid-19 PCR-testen.

Bijlage 18 : Institute for Disease Modeling van Bill Gates.

Bijlage 19 : Patentrecht Bill Gates WO/2020/060606 en info ID2020 van Bill Gates.

Bijlage 20 : Info contract 'Partnership Accelerator 2030 Agenda'.

Bijlage 21 : Info over Global Preparedness Monitoring Board.

Bijlage 22 : Global Vaccination Summit 12 september 2019.

Bijlage 23 : Info over EVENT 21.

Bijlage 24 : Pag 1. OMT-rapport d.d. 27 jan. 2020 en OMT-rapport d.d. 28 febr. 2020.

Bijlage 25 : Info project Build Back Better.

Bijlage 26 : Omslag actieplan: National Covid-19 Testing Action Plan d.d. 21-04-2020.

Bijlage 27 : Eerste 5 pagina's Covid-19 Testing Action Plan voor kinderen.

Bijlage 28 : Voorbeeld indoctrinatie op basisscholen.

Bijlage 29 : Wet Deelgezag in concept.

Bijlage 30 : Afschrift website CommonPass en leaflet in pdf.

Bijlage 31 : Info over TENTO Health en VST Enterprises en de VCode.

Bijlage 32 : Omslag boek van **Klaus Schwab** COVID-19: THE GREAT RESET + verdachte sub VII **Sigrid Kaag** als member bij WEF.

Bijlage 33 : Verdrag ter voorkoming van het misdrijf GENOCIDE.

Bijlage 34 : Info over Klaus Schwab en The New World Order.

Bijlage 35 : Art. 4 WIM, Avondklok Blijf Binnen, Ontruiming Museumplein.

Bijlage 36 : Misleidende uitnodigingsbrief voor inenting met mRNA serum.

Bijlage 37 : Info Lareb melding aantal doden door inenting met mRNA serum.

Bijlage 38 : Random meldingen via social media over de vele doden na vaccinatie.

Bijlage 39 : Tweetbericht Hugo de Jonge d.d. 24 febr. 2021.

Bijlage 40 : Bijsluiter mRNA 'vaccine' van Pfizer.

Bijlage 41 : Artikel over zakkenvullende medici d.m.v. Covid-19 testen e.d.

Bijlage 42 : Drietal pagina's meldpunt VAERS uit de USA.

Bijlage 43 : Art. 20 Richtlijn 2001/20/EG.

Bijlage 44 : Verordening EU 2020/1043 d.d. 15 juli 2020.

Bijlage 45 : EC besluit 2020/C 447 1/01.

Bijlage 46 : Besluit 533 d.d. 16 december 2020.

Bijlage 47 : Verdragsteksten IVBPR.

Bijlage 48 : Nürnberg-Code 1947.

Bijlage 49 : Officiële verklaring Duitse federale Ministerie Volksgezondheid d.d. 9-11-2020.

Bijlage 50 : Ivermectin kits India.

Bijlage 51 : Voorblad en inhoudsopgave AGENDA 2030.

Bijlage 52 : Het voorblad van het boek "The Fourth Industrial Revolution" uit 2017.

Bijlage 53 : Open brief van fractievoorzitter VVD Limburg aan Mark Rutte.

Bijlage 54 : TV toespraak Jaap van Dissel en Tamara van Ark d.d. 1 aug. 2020.

Bijlage 55 : Ministeriële verordening Avondklok d.d. 22 jan. 2021.

Aangever als mens van vlees en bloed, tevens slachtoffer van de gepleegde misdrijven, is woonachting binnen de grenzen van het grondgebied, genaamd Nederland.

Art. 162 Wetboek van Strafvordering.

Aangever wijst in het bijzonder op de persoonlijke onverwijlde aangifteverplichting door **alle mensen in hun hoedanigheid van ambtenaren**, die in de uitoefening van hun bediening kennis krijgen van de in deze aangifte door de genoemde verdachten gepleegde zeer ernstige misdrijven tegen de menselijkheid en welken dus in casu door de genoemde verdachten ook tegen alle mensen in hun hoedanigheid van ambtenaren zelf zijn / worden gepleegd.

Art. 97 lid 1 GW j° art. 96 lid 2 GW

Aangever wijst op de grondrechtelijke en humanitaire plicht van het Nederlandse leger om het grondgebied van Nederland, slachtoffer en de Nederlandse bevolking te beschermen tegen verdachten, die met een duistere vijand, een vreemde heerschappij samenspannen om daarmee met voorbedachten rade de Nederlandse maatschappij, slachtoffer en de Nederlandse bevolking te vernietigen.

Om deze aangifte **goed te kunnen begrijpen** geeft aangever tevens slachtoffer voorafgaand aan de opsomming van alle door verdachten gepleegde misdrijven enige voorkennis.

Sinds begin 2020 zijn aangever tevens slachtoffer en de Nederlandse bevolking – gelijk aan de mensen in de USA – geconfronteerd met zichtbare veranderingen in hun dagelijks leven, die opvallend zijn en nog nooit eerder *'aan de oppervlakte'* zijn vertoond.

- Wat is er aan de hand met Nederland en de wereld om ons heen?
- Hoe komt het, dat vanaf 2020 vreemde zaken onder onze neuzen zichtbaar worden?
- Waarom moet aangever tevens slachtoffer zich opeens onmenselijk gedragen?
- Waarom sturen verdachten agressieve en geweldplegende politiedienders op slachtoffer en de weerloze, vredelievende bevolking af, terwijl zij slechts roepen om hun fundamentele en absolute grondrechten te respecteren en te beschermen?
- Waarom worden door verdachten vriendschappen en families uit elkaar gescheurd?
- Waarom worden door verdachten onze kinderen aangevallen, worden onze kinderen hun veilige scholen ontnomen en worden onze kinderen in hun ontwikkeling geschaad?
- Waarom wordt de massamedia eenzijdig tegen slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking ingezet?
- Waarom wordt GOD en religie binnen het onderwijs en onze maatschappij naar de achtergrond geschoven?
- Waarom worden geloofsgemeenschappen door verdachten aangezet om alle door verdachten doorgevoerde misdrijven tegen de menselijkheid te ondersteunen?
- Waarom zetten verdachten zonder enige medische noodzaak op agressieve wijze in op het zo snel mogelijk inenten van de gezonde Nederlandse bevolking met een uiterst experimenteel mRNA serum, dat mogelijk onder meer een bestanddeel draagt met het patentnummer WO/2020/060606?

Om deze aangifte en de bovengestelde vragen goed te kunnen begrijpen zal eerst naar het ontstaan van de vragen en het uiteindelijke doel daarvan moeten worden gekeken.

- Het ontstaan komt voort uit de op 24 oktober 1945 opgerichte **Verenigde Naties**
- Het doel betreft het opzetten en vormgeven van **The New World Order**

De wereld wordt tot heden feitelijk bestuurd door een aantal puissant rijke families. Deze families – onder meer onder leiding van Rockefeller en De Rothschild families – bezitten omstreeks 80% van alle activa op de wereld. Zij zijn ook eigenaar van alle grote banken in de wereld, behoudens de banken in Rusland, India, Iran, Syrië en Noord Korea. Deze families besturen de banken over de gehele wereld aan via hun centrale bank in Zwitserland genaamd: **Bank for International Settlements (BIS) te Basel.**

Deze private bank stuurt dus ook de Europese Centrale bank en de Nederlandse Centrale bank aan. Ons land heeft als gevolg van het criminele handelen van verdachten en hun voorgangers torenhoge schulden opgebouwd aan deze puissant rijke families en wel aan hun BIS bank te Basel. Alle burgers in ons land hebben aldus als gevolg van de criminele handelingen van verdachten enorme schulden aan deze families opgebouwd. Deze families hebben met voorbedachten rade en met de hulp en inzet van verdachten een situatie van financiële afhankelijke tot stand gebracht.

Deze puissant rijke families zijn ook eigenaren van de meeste grote multinationals, zoals onder meer de grote energie-industrie (inclusief een deel van Shell), alle Media (kranten, tv, radio etc.), de Social Media, Microsoft, Mac Donalds, Starbucks, de auto-industrie (GM, Peugeot, etc.), de Farmaceutische industrie (Pfizer, Moderna, Bayer, etc.) en vele andere grote invloedrijke internationale ondernemingen. Zij sturen deze multinationals aan via onder meer hun gemeenschappelijke 'investeringsvennootschap' in Zwitserland genaamd **Black Rock te Zürich**.

Elk bedrijf in de wereld, behoudens in Rusland, India, Iran, Syrië en Noord Korea, dat een grote marktpositie weet te behalen, wordt op enig moment door een van de investerings-vennootschappen van deze families zoals **Black Rock** overgenomen, dan wel neemt **Black Rock** of een van de andere investeringsvennootschappen van deze families een belangrijke aandelenpositie daarin. Deze families dulden geen enkele sterke marktpositie van enige onderneming buiten hun controle om.

Deze families hebben in bijna alle landen ter wereld strategische investeringsvennoot-schappen opgezet. Deze 'nevenvestigingen' worden dan weer bestuurd en gecontroleerd door een tweede laag van deze families (ook miljardairs….), zoals bijvoorbeeld de familie van **George Soros**, **Peugeot**, **Goodyear**, etc. In Nederland hebben zij met medeweten en hulp van verdachten ook dergelijke investeringsvennootschappen opgezet. Deze zijn gevestigd te Schiphol:
GATEWAY HOLDINGS 1, 2 en 3 (KvK's: 66839769, 66839696, 66839637),
GATEWAY HOLDINGS COOP UA (KvK: 66834732),
METALLO HOLDINGS 1, 2 en 3 (KvK's: 58239499, 58239405, 58239545) en
METALLO HOLDINGS COOP UA (KvK: 58235442).

Via hun (gelieerde) vennootschappen oefenen deze families invloed uit op de politiek, onderwijs, universiteiten, ziekenhuizen en andere maatschappelijke instellingen door grote sommen geld aan deze instellingen te doneren (zelfs aan het RIVM!) en het opkopen van allerhande strategische Nederlandse bedrijven. Geld heeft voor hen feitelijk geen waarde. Deze families zijn namelijk het huidige geldstelsel (Dollar, Euro en Yuan). Zij kunnen net zoveel geld bijdrukken als zij willen.
Als een voorbeeld noemt slachtoffer het opkopen van alle aandelen van het **schoolboekenbedrijf Van Dijk Educatie B.V. en haar concern te Kampen** door **Gateway Holdings 3 B.V.** voor een zeer hoog bedrag (koopprijs) van ruim € 300 miljoen op 14 september 2016 (Zie KvK.'s 05010273 en 58644342). Deze families controleren alle schoolboeken en leermiddelen in Nederland.

Een groot deel van de wereld (voor Nederland middels samenspanning met verdachten) wordt op deze wijze door deze puissant rijke families gecontroleerd en bestuurd. Verdachten handelen louter en alleen in opdracht van deze families. Slachtoffer en de Nederlandse bevolking worden **niet** door verdachten, noch door hun bestaande oude politieke partijen vertegenwoordigd.
Deze vertegenwoordiging is **schijn, fake, misleidend** en bestaat slechts in de perceptie van slachtoffer en de Nederlandse bevolking.

De puissant rijke families zijn onderling door huwelijken over en weer met elkaar verweven. Zij vormen daardoor een naar nu blijkt als crimineel te bestempelen organisatie met een zeer strakke top-down leiding. Verdachten volgen daarbij slechts orders van deze criminele organisatie op…

De genoemde families besturen op deze wijze al meer dan honderd jaren onze Westerse wereld. Zij hebben slechts één groot gemeenschappelijk belang en wel: **Centrale controle van de wereldeconomie, het monetaire stelsel en de wereldbevolking**.

De regisseur namens deze families voor het opzetten van een wereldwijd centraal aangestuurd controlesysteem is **De Rockefeller Foundation** in samenwerking met in het bijzonder het **World Economic Forum** in Davos, voor deze **Klaus Schwab**.

Het idee voor het opzetten van een centraal gestuurde wereldorganisatie door de puissant rijke families onder leiding van de Rockefeller familie dateert al uit de tijd van de eerste wereldoorlog (1914 – 1918).
Aan het einde van de eerste wereldoorlog werd het Verdrag van Versailles gesloten. Daarbij werd onder meer besloten, dat ter voorkoming van toekomstige wereldoorlogen een intergouvernementele organisatie zou worden opgericht, die regelmatig centraal bij elkaar komt om de wereldpolitieke problemen te bespreken.
Op 25 januari 1919 werd te Genève Zwitserland De Volkerenbond opgericht.
De Volkerenbond had **geen** economische en monetaire taken.

In die periode ontmoette John D. Rockefeller (29 jan. 1874 – 11 mei 1960) de esoterische* schrijfster en groot aanhanger van de New Age beweging mevrouw Alice Bailey (16 juni 1880 – 15 dec. 1949). Rockefeller en Bailey hebben samen de spirituele basis van de op te richten Verenigde Naties gelegd. Als **Bijlage 1** heeft slachtoffer foto's en gegevens van deze grondleggers bijgevoegd. Op foto 1 is ook de vader van John. D. Rockefeller te zien.

* kennis die slechts voor een beperkte groep toegankelijk is. In deze occult, spiritueel en in het kader van 1 wereldreligie.

De VN is exclusief opgericht – zoals hierna toegelicht – voor de voorbereiding van **The New World Order**.

In 1922 hebben Rockefeller en Bailey de onderneming **"Lucifer Trust"** opgericht. Deze onderneming werd bestuurd door Alice Bailey en specialiseerde zich in het uitgeven en publiceren van esoterische boeken, tijdschriften e.d. gericht op **'The New Age Movement'.**

Bailey heeft de naam **"Lucifer Trust"** in 1923 veranderd in **"The Lucis Trust"**, omdat "Lucifer" het uiteindelijke gedachtegoed van Alice Bailey te nadrukkelijk liet zien.
Als **Bijlage 2** heeft slachtoffer enige info over **The Lucis Trust** bijgevoegd.

Het gedachtegoed van The New Age Movement opgeschreven in het boek van Alice Bailey "**Education for a New Age**" is de basis van het door de Rockefeller Foundation opgezette plan om tot een **New World Order** te komen.
Het uitgangspunt in de filosofie van de New Age Movement van Alice Bailey was 'World Citizenship should be the goal of the enlightened, with a World federation and a World brain': "The New World Order".
Vertaling: *'Wereldburgerschap zou het doel moeten zijn van de verlichte mensen, met een wereldfederatie en een wereldbrein': "De Nieuwe Wereld Orde".*
Als **Bijlage 3** heeft slachtoffer de eerste vijf pagina's van het boek van Bailey bijgevoegd. Dit boek is als pdf te vinden onder https://www.bailey.it/files/Education-in-the-New-Age.pdf

Om **The New World Order** te bereiken – zoals deze door Bailey en Rockefeller reeds medio 1923 was voorzien – diende een **10-stappenplan strategie** te worden gevolgd:

1. Haal God en gebed uit het onderwijssysteem;
2. Verminder het ouderlijk gezag over kinderen;
3. Vernietig de traditionele christelijke gezinsstructuur;
4. Als seks vrij is, maak abortus dan legaal en gemakkelijk;
5. Maak echtscheiding gemakkelijk en legaal, bevrijd mensen van het concept van een huwelijk voor het leven;
6. Maak van homoseksualiteit een alternatieve levensstijl;
7. Ontaard de kunst, maak het krankzinnig;
8. Gebruik media om mindset / gedachten te beïnvloeden en te veranderen;
9. Creëer een interreligieuze beweging;
10. Laat regeringen al deze wetten maken en laat de kerk deze veranderingen goedkeuren.

Als **Bijlage 4** heeft slachtoffer The 10 Point Charter of The New World Order bijgevoegd (met vertaling). De vindplaats op het internet wordt door slachtoffer tevens genoemd. Slachtoffer merkt op, dat het genoemde 10-stappenplan van The Lucis Trust uit 1923 duidelijk kenbaar voor slachtoffer en de Nederlandse bevolking door verdachten en hun 'politieke' voorgangers in opdracht van de criminele organisatie in Nederland wordt doorgevoerd.

De Rockefeller Foundation heeft op 24 oktober 1945 de Verenigde Naties opgericht en heeft daarbij de structuur van De Volkerenbond overgenomen. De Volkerenbond is vervolgens op 20 april 1946 opgeheven. John D. Rockefeller en Alice Bailey hebben met de oprichting van de Verenigde Naties als opmaak voor 'hun' **New World Order** een belangrijk doel weten te bereiken.
De uitgeverij van Alice Bailey zijnde "Lucifer Trust", in 1923 veranderd in 'The Lucis Trust', werd vanaf het begin **de exclusieve uitgever** van de Verenigde Naties, dat al het te publiceren spirituele materiaal van de Verenigde Naties, opstelt, afdrukt en verspreidt. Met Lucifer Trust als exclusieve uitgever van de Verenigde Naties wordt nadrukkelijk de heidense en anti-christelijke aard van de Verenigde Naties weergegeven.
De uitgeverij The Lucis Trust wordt exclusief gesponsord door de Rockefeller Foundation en de The Lucis Trust sponsort op haar beurt onder meer:

- Greenpeace International;
- Greenpeace USA;
- Amnesty International;
- UNICEF.

In 1955 wordt door de uitgeverij the Lucis Trust een belangrijk boek van Alice Bailey uitgebracht – zij was inmiddels overleden – **dat de basis vormt van de ontwikkeling door de Verenigde Naties onder leiding van de Rockefeller Foundation naar de door verdachten thans uit te voeren misdadige plannen**. Het boek 'Discipleship in the New Age' (*Lucis Press, 1955*) beschrijft onder meer:

Bewijs van de groei van het menselijk intellect langs de noodzakelijke receptieve lijnen (voor de voorbereiding van de New Age) is te zien in de 'planning' van verschillende naties en in de pogingen van de Verenigde Naties om een wereldplan te formuleren ... Van Vanaf het allereerste begin van deze ontvouwing hebben drie – als best te omschrijven – *occulte factoren de ontwikkeling van al deze plannen beheerst. Deel II. pagina 201.*

Als **Bijlage 5** heeft slachtoffer pagina's 1, 2 en 201 van het boek van Bailey 'Discipleship in the New Age – Volume II bijgevoegd. Bailey heeft dit boek opgedragen aan haar grote meester **Djwhal Khul.** Het boek is in pdf. te vinden onder:
http://www.mysticknowledge.org/11-Discipleship_in_the_New_Age_Vol-2.pdf

Vanaf dit moment laat de Verenigde Naties haar duistere en occulte basis zien!
Als **Bijlage 6** heeft slachtoffer de via Wikipedia verkregen informatie over de Meester 'Djwal Khul' van de spirituele uitgeverij van de VN, The Lucis Trust bijgevoegd. Tevens daarbij een van de symbolen van de wereldreligie, die door de VN voor **The New World Order** wordt voorbereid. https://en.wikipedia.org/wiki/Djwal_Khul

De uitgeverij The Lucis Trust start in 1955 een groep mensen genoemd **"World Goodwill"** als een organisatie binnen de Verenigde Naties.
De gepubliceerde doelstelling van deze VN-groep betreft: '**Het samenwerken in de wereld in het kader van de voorbereiding op de wederkomst van de Christus**'.
De 'Christus' die deze VN-groep bedoelt is **niet** de Bijbelse Jezus Christus als de Zoon van God, maar de VN 'World Goodwill' wacht op de komst van door hen genoemde **'Kosmische' Christus**, zijnde de grote goddelijke macht over **The New World Order**.

De "World Goodwill" groep houdt regelmatig spirituele en meditatie bijeenkomsten zowel binnen de VN gebouwen als 'on-line'. Op 14 november 2020 is de World Goodwill seminar 2020 on-line gehouden. Als **Bijlage 7** heeft slachtoffer enige informatie over de laatste bijeenkomst "The 2020 World Goodwill Seminar" van deze VN-groep bijgevoegd.
De World Goodwill organisatie werkt samen met een NGO van de Verenigde Naties, zijnde de **Findhorn Foundation**. Dit betreft ook een occulte esoterische (kennis binnen een beperkte groep) organisatie die middels meditatie de **Agenda 2030** tot stand wil laten komen**.** De Findhorn Foundation is tevens gelinkt aan en gesponsord door de Rockefeller Foundation.
Als **Bijlage 8** heeft slachtoffer enige informatie over de Findhorn Foundation bijgevoegd.

The New World Order is volgens de spirituele esoterische leer van de Verenigde Naties de wereld waarin de door hen genoemde 'Christus' (= voor de VN Lucifer) zal verschijnen, waarbij de onderdanige mensen (lees slachtoffer, de Nederlandse bevolking en dus ook onze politie, onze militairen, onze douane, onze marechaussee, onze Fiod en alle mensen in hun hoedanigheid van Beschermers van onze bevolking) het teken van het beest zullen moeten dragen. De verdachten bereiden in opdracht van de Verenigde Naties ten koste van slachtoffer en de Nederlandse bevolking deze spirituele esoterische komst van de 'Kosmische Christus' van **The New World Order** voor.

Ad. I. Het gepleegde misdrijf ex art. 140 WvSr.

1. Toelichting van de aangifte ex art. 140 WvSr.

Verdachten geven leiding aan een onderdeel van een criminele organisatie, die tot oogmerk heeft het plegen van ernstige misdrijven tegen de menselijkheid waaronder

- de vernietiging van de wereldeconomie, de sociale gemeenschappen en de religies om vervolgens middels de door deze criminele organisatie gestelde **GREAT RESET** wereldwijd naar de totale macht te grijpen en de wereld middels een kwaadaardig plan **BUILD BACK BETTER** onder een gecentraliseerde en totalitaire macht te brengen onder de naam **THE NEW WORLD ORDER**.
- het in strijd met Internationale Verdragrechtelijke en **absolute** Mensenrechten, onder meer art. 7 IVBPR en bepaling 1 van de Nürnberg-Code 1947, waarbij de mensheid zonder in vrijheid gegeven toestemmingen planmatig en systematisch wordt onderworpen aan wereldwijde medische experimenten, zoals
  - het inenten van gezonde mensen met een experimenteel mRNA serum bestaande uit allerhande levensbedreigende giftige stoffen en nanoparticles;
  - het middels experimentele inentingen genetisch ingrijpen in het DNA van de mensheid, om daarmee een ander en meer controleerbaar mens te doen laten ontstaan;
  - het diep nasaal penetreren van de mensheid met het misleidende doel de betrokkenen te testen op een aanwezig virus, maar daadwerkelijk middels het uiteinde van de diep gepenetreerde testswab bij de betrokkene nanoparticles en nucleaire deeltjes in het neus/hersenbarrière aan te brengen;
  - de mensheid te verplichten om een groot deel van de dag en in publieke ruimten zonder enige medisch doel mondmaskers te laten dragen louter en alleen om daarmee een gedragsverandering bij de mensheid te doen laten ontstaan;
  - de mensheid te verplichten zonder enige medische bewijsgrond en tegen de sociale natuur van de mensheid in een permanente verplichte afstand van elkaar te laten houden van tenminste 1½ meter, louter en alleen om daarmee een gedragsverandering in de natuur van de mensheid te doen laten ontstaan;
  - de mensheid te verplichten zonder enige medische bewijsgrond en tegen de sociale natuur van de mensheid in een permanent verbod op onderling handen schudden en knuffelen, louter en alleen om daarmee een gedragsverandering in de natuur van de mensheid te doen laten ontstaan;
  - de mensheid te verplichten zonder enige medische bewijsgrond, en tegen de sociale natuur van de mensheid in, een verbod op sociale samenkomsten om daarmee een gedragsverandering in de natuur van de mensheid te doen laten ontstaan;
- de wereldbevolking zonder vrijwillige instemming op enig moment te voorzien van inwendige chiptechniek en het toebedelen van digitale ‘vaccinatie’ paspoorten om daarmee de wereldbevolking op afstand te kunnen volgen en lichamelijk te controleren, waarmee de wereldbevolking aan de criminele occulte organisatie dient te worden onderworpen.

De criminele organisatie bestaat onder meer ook uit het op 24 januari 1971 door **KLAUS SCHWAB** (of Klaus Bodmer) opgerichte **World Economic Forum** (WEF). Het WEF is gelieerd aan de **Rockefeller Foundation**. De criminele organisatie streeft naar een totalitair gestuurde nieuwe wereld zonder soevereine staten, waarbij de overgebleven bevolking ondergeschikt zal zijn aan - en volledig (digitaal) gecontroleerd zal worden door - een kleine elitaire groep van puissant rijke families.

Het criminele vooropgezette plan THE NEW WORLD ORDER:

- Het project The New World Order werd reeds in de periode van de Eerste Wereldoorlog (1914 – 1918) als plan opgezet door onder meer John D. Rockefeller jr. en later verder doorontwikkeld door onder meer zijn zoon David Rockefeller en Henry Kissinger (VS-minister onder president Nixon in de jaren zeventig van de vorige eeuw). Henry Kissinger heeft zijn werkzame leven feitelijk voor de Rockefeller familie gewerkt. In de jaren zeventig van de vorige eeuw heeft Kissinger in opdracht van David Rockefeller, en in samenwerking met de Chinese Communistische Partij, stapsgewijs industrie van de Verenigde Staten van Amerika overgeheveld naar China. Zij hebben de Chinese Communistische Partij en het land gebracht tot wat het nu is. **Henry Kissinger** is de opleider, 'de patroon' van **Klaus Schwab.**

- Op 14 juni 1992 heeft de voorganger van verdachte sub I, de heer R.F.M. (Ruud) Lubbers, in zijn hoedanigheid van directeur van The State of The Netherlands Inc. tijdens de conferentie in Rio de Janeiro / Brazilië een (civielrechtelijk) contract getekend met de rechtspersoon de Verenigde Naties. Dit contract heeft de naam **AGENDA 21**. Omdat Ruud Lubbers in zijn hoedanigheid van directeur van de rechtspersoon The State of The Netherlands Inc. het contract tekende, heeft hij het contract **AGENDA 21** nooit aan het parlement voorgelegd. Formeel kent het Nederlandse parlement (het volk) **AGENDA 21** niet.

Het contract **AGENDA 21** luidt de zogenaamde **New World Order** in. Het contract lijkt nobel voor de mensheid en de wereld, echter schijn bedriegt. Ogenschijnlijk heeft het contract als doel een duurzame ontwikkeling ('Sustainable Development') voor de wereld te garanderen. Echter deze duurzame ontwikkeling komt slechts toe aan een kleine elitaire minderheid (***"the so called 1%"***). Het contract betreft feitelijk slechts twee hoofddoelen:

- Het georganiseerde plan om de totale wereldbevolking in 2030 systematisch en aanzienlijk te hebben gereduceerd.
- Het overgebleven deel van de wereldbevolking dient uiterlijk in 2030 onder volledige digitale controle te staan van de elitaire minderheid (**= COVID-19 project**).

Als **Bijlage 9** heeft slachtoffer de inhoudsopgave en de preambule van **AGENDA 21** bijgevoegd.

De Verenigde Naties als rechtspersoon is op initiatief van onder meer de particuliere instellingen De Rockefeller Foundation en de Rothschild Foundation op 25 april 1945 opgericht.
De Rockefeller Foundation en de Rothschild Foundation hadden daarbij – naast hun spirituele doel via hun "World Goodwill" organisatie – ook een financieel doel:
Het nastreven van Wereldwijde Economische Eenheid **ten bate van een aantal puissant rijke families** (de kleine elitaire minderheid) waaronder zijzelf.
De Rockefeller Foundation heeft voor de opgerichte 'vereniging' de Verenigde Naties de structuur van de intergouvermentele organisatie van De Volkerenbond overgenomen.
Vervolgens heeft De Rockefeller Foundation alle landen uitgenodigd, die vóór 1 maart 1945 de zijde van de geallieerden hadden gekozen. Deze landen mochten lid worden van 'hun vereniging' De Verenigde Naties.

De Verenigde Naties profileert zich als een intergouvernementele organisatie, echter feitelijk is zij dat niet. De Verenigde Naties wordt feitelijk geleid door de Rockefeller Foundation. Op 26 juni 1945 werd het door de Rockefeller Foundation opgestelde contract 'het Handvest' door 50 landen ondertekend. De Rockefeller Foundation heeft vervolgens zorg gedragen voor de opheffing van de Volkerenbond in april 1946.

Zonder medeweten van het Nederlandse Parlement hebben de opvolgende directeuren van de rechtspersoon The State of The Netherlands Inc. de **AGENDA 21** heimelijk opgevolgd. Verdachte sub I staat per 26 januari 2011 als bevoegd directeur van The State of The Netherlands Inc. in Washington DC. ingeschreven.

The State of The Netherlands Inc. is geen land maar een onderneming ingeschreven bij de U.S. Securities and Exchange Commission in Washington D.C. onder nummer 0001008288. The State of The Netherlands Inc. is niet in eigendom van de Nederlandse bevolking, maar behoorde tot 25 januari 2021 de thans failliete en ontbonden onderneming United States Corporation Company gevestigd in Washington DC toe. Faillissementsnummer 4:20-bk-40375 Florida Northern Bankruptcy Cour.
Als Bijlage 10 heeft slachtoffer stukken bijgevoegd, waaruit de inschrijvingen blijken.

The States of The Netherlands Inc. en al haar activa zijn verpand aan de schuldeisers van de failliete onderneming United States Corporation Company. De ultimo schuldeiser betreft uiteindelijk de **Bank International Settlements (BIS) te Basel**, waarvan zoals gezegd onder meer de Rothschild en de Rockefeller families eigenaar zijn. Verdachten handelen namens The State of The Netherlands Inc. **niet** in het belang van slachtoffer en de Nederlandse bevolking, maar exclusief en met voorbedachten rade in het belang van de schuldeisers, zijnde een als crimineel te bestempelen organisatie die meent volledig boven iedere nationale wetgeving en Internationale Verdragen (Fundamentele en Universele Rechten voor de Mens) te kunnen staan.

- In **mei 2010** brengt de Rockefeller Foundation op basis van de AGENDA 21 uit 1992 en in het kader van de voorbereiding van de **New World Order** door de Verenigde Naties het rapport **"Scenarios for the Future of Technology and International Development"** uit.

In alle redelijkheid kan worden aangenomen, dat verdachten na mei 2010 in kennis zijn gesteld van dit rapport / plan.
Het rapport betreft een blauwdruk voor de huidige wereldsituatie met de 'COVID-19' pandemie, de totale vernietiging van de wereldeconomie, de sociale gemeenschappen en de nationale staten, althans hetgeen bestaat in de perceptie van de 'gewone' mensen.
Het rapport bevat het onderdeel **'LOCK STEP'**, met de instructies voor het door de verdachten uit te voeren stapsgewijze programma voor de **voorbereiding van een wereldwijde pandemie**, de vernietiging van de economieën, de vernietiging van de sociale gemeenschappen en de vernietiging van de veronderstelde natiestaten, waaronder het grondgebied Nederland en de vernietiging van **in het bijzonder het Christendom**.

Verdachten dienen daarbij het Nederlandse volk stapsgewijs te confronteren met **strengere overheidscontrole en meer autoritaire aansturing.** Dit onder de naam **'LOCK STEP'** met de daarbij behorende wereldwijd gelijke **verhaallijn**, die aan verdachten is opgedragen.

Het rapport van de Rockefeller Foundation met het **LOCK STEP** programma is de voorloper van het door de Rockefeller Foundation namens de 'vereniging' de Verenigde Naties in 2015 opgestelde contract met de naam **AGENDA 2030**.
Het **LOCK STEP** programma heeft een looptijd van 2010 tot en met **2030**.
Als **Bijlage 11** heeft slachtoffer stukken van het door De Rockefeller Foundation aan verdachte opgedragen uit te voeren **Lock Step** programma bijgevoegd.
http://www.nommeraadio.ee/meedia/pdf/RRS/Rockefeller%20Foundation.pdf

De laatste twee bijgevoegde pagina's van Bijlage 11 betreffen de door slachtoffer uit het rapport **"Scenarios for the Future of Technology and International Development"** overgenomen en vertaalde delen van de verhaallijn.

- Medio **2015** ontwikkelt De Rockefeller Foundation in samenwerking met **Klaus Schwab** van het World Economic Forum in Davos (= ***feitelijk*** een groepsvennoot van de Rockefeller Foundation) en **Bill Gates** van de **Bill & Melinda Gates Foundation** (= ***feitelijk*** een groeps-vennoot van de Rockefeller Foundation) het project **COVID-19**. Dit project is de uitwerking van de volledige digitale controle van de wereldbevolking via vaccinatie. Het project betreft **C**ertificate **O**f **V**accination **ID**entification te starten in **2019**.
Covid-19 heeft **niets te maken** met de door de als crimineel te bestempelen organisatie en verdachten voor hun **verhaallijn** verzonnen benaming voor Corona Virus Disease started in 2019. Verdachten **misleiden** daarmee slachtoffer en de Nederlandse bevolking volledig.

- Op **25 september 2015** heeft de verdachte sub I. in zijn hoedanigheid van opvolgend directeur van de rechtspersoon The State of The Netherlands Inc. met de 'vereniging' van de Verenigde Staten in New York het contract genaamd **AGENDA 2030** ondertekend. Verdachten hebben dit contract ook niet aan het Nederlandse Parlement voorgelegd. Het parlement en de Nederlandse bevolking zijn formeel niet op de hoogte van het contract **AGENDA 2030**.

De **AGENDA 2030** is een subcontract van het contract **AGENDA 21** uit 1992. Deze contracten betreffen de door de Rockefeller Foundation ingezette wereldwijde machts-overname **"THE NEW WORLD ORDER"**, met een van de belangrijke doelen: **de realisatie van een aanzienlijk reductie van de wereldbevolking in het jaar 2030**. De uitvoering van dit belangrijke doel is onder leiding van:

- de **Bill & Melinda Gates Foundation**, die feitelijk als grootste donateur de zeggenschap heeft over de **World Health Organisation** zijnde een nevenvestiging van de Verenigde Naties en
- **Klaus Schwab** van het **World Economic Forum**, ***feitelijk*** een groepsvennoot van de **Rockefeller Foundation**.

Ingevolge de **LOCK STEP** uit mei 2010 heeft **Bill Gates** van de Rockefeller Foundation de opdracht om middels vaccinatie de wereldbevolking in grote aantal te reduceren. **Bill Gates** (= verwant aan de Rockefeller familie) waarschuwt sinds die tijd publiekelijk regelmatig voor allerhande pandemieën en andere onheil, dat over onze wereld wordt uitgestort en bepleit sinds **medio 2011** publiekelijk voor vaccinatie van de wereldbevolking om daarmee tot een substantiële reductie van de wereldbevolking te komen.
Als **Bijlage 12** heeft slachtoffer een kopie van de krant The Sovereign Indepenedent uit juni 2011 bijgevoegd. Bill Gates werpt zich op als de "redder van de wereld" door Depopulation Through **Forced** **Vaccination**: "The Zero Carbon Solution!"

- Op **13 oktober 2015** vraagt de heer Richard A. Rothschild octrooi / patent aan voor zijn uitvinding 'System and Method for Testing for COVID-19'. In 2015 bereidden de Rockefeller Foundation in samenwerking met **Klaus Schwab** van het World Economic Forum in Davos reeds een pandemie voor, veroorzaakt door een Corona-achtige virale infectie. Om deze 'toekomstige' - **vanaf 2017** genoemde 'COVID-19' - virale infecties te kunnen detecteren heeft een lid van de genoemde puissant rijke families Richard Rothschild reeds op 13 okt. 2015 het octrooi veiliggesteld. Een belangrijk onderdeel daarvan betreft **G06K 9/00 het analyseren van sporen van nucleaire particles in het lichaam.**
Als **Bijlage 13** heeft slachtoffer de stukken van het patentrecht bijgevoegd.

- In **2015** krijgt **Farmaceut Moderna** van Bill Gates de opdracht om ter voorbereiding van het **COVID-19** project onderzoek te doen naar 'vaccins' op basis van Lipids/NP + mRNA technologie. Op 21 januari 2016 publiceert **Moderna** haar eerste aanvragen voor patenten op Lipids/NL + mRNA technieken. Deze techniek wordt thans gebruikt in de COVID-19 'vaccins' van Pfizer, Moderna, e.a.
De Bill & Melinda Gates Foundation heeft alleen al in Moderna grote sommen geld (> € 120 mln.) geïnvesteerd.
Als **Bijlage 14** heeft slachtoffer de onderhavige patenten van Moderna voor het COVID-19 'vaccin" uit **2016, 2017, 2018, 2019** en 2020 bijgevoegd.

- Bill Gates onderhoudt in het kader van zijn **COVID-19** vaccinatie project nauwe contacten met onder meer verdachten en dan in het bijzonder met verdachte sub I. Bill Gates bezoekt verdachte sub I in dat kader regelmatig. Het Nederlandse parlement heeft formeel geen enkele kennis over deze bijeenkomsten tussen verdachte sub I en Bill Gates (gelijk aan **Agenda 2030**), noch over hetgeen tussen hen beiden is besproken. Als **Bijlage 15** heeft slachtoffer foto's van verdachte sub I en Bill Gates bijgevoegd uit 2016 en 2017. De foto's zijn genomen in de werkkamer van verdachte sub I.

- De Rockefeller Foundation geeft via de door haar gecontroleerde Verenigde Naties aan de Europese Commissie in Brussel (= ***feitelijk*** een nevenvestiging van de Verenigde Naties) opdracht om in het kader van het project **The New World Order** en de digitale controle van de Europese bevolking middels het **COVID-19** project twee projecten op te starten:
  1. **Project Roadmap 5G (2015 – 2020)**
  2. **Project Roadmap Vaccination (2018 – 2022)**

Verdachten hebben in samenwerking met de Europese Commissie in **2015** de ontwikkeling en de bouw van een 5G netwerk opgestart, hetgeen in 2020 operabel diende te zijn. Verdachten hebben in samenwerking met de Europese Commissie in **2017** de Roadmap Vaccination opgesteld voor de periode 2018 – 2022. Daarbij dienen de burgers van de Europese Unie in 2022 allen te zijn voorzien van een **inenting met het COVID-19 'vaccin'** en te zijn voorzien van een **digitaal vaccinatie paspoort**.
Als **Bijlage 16** heeft slachtoffer de stukken van de EC van het 5G project en de Roadmap Vaccination 2018 – 2022 bijgevoegd.

Het **COVID-19 'virus' is begin nov. 2019** in China via een dierenmarkt uit vleermuizen ontstaan, **aldus de verhaallijn van verdachten**. In Europa is het 'virus' pas in **februari 2020** ontdekt, **aldus de verhaallijn van verdachten**. Slachtoffer verwijst in het kader van het door verdachten reeds in **2017** opgezette EU vaccinatieproject Roadmap Vaccination 2018 – 2022 in het bijzonder naar:

- Pag. 1 van de Timeline 2019: "*Europeans **attitudes** towards vaccination*";
- Pag. 2 van de Timeline 2019-2020: "*Guidance on increasing access to vaccination for **disadvantaged** and **socially excluded groups***"
- Pag. 4 van de Timeline 2019: "*Global Vaccination Summit, dated **12 September 2019**, organized by the EC in cooperation with the World Health Organization*".
- Pag. 6 van de Timeline 2019: "*Collect vaccination coverage data and share them at EU level*"
- Pag. 9 van de Timeline 2019: "*Joint procurement of pandemic influenza vaccine Framework contracts signed in **March 2019** **(28-03-2019)***"

- Verdachten krijgen **in 2017** middels de EC opdracht om miljoenen '**COVID-19'** PCR test-kits **uit China** in te kopen. Deze COVID-19 PCR test-kits zijn zeer vermoedelijk aan het uiteinde van de neus'swabs' voorzien van **nanotechnologie (nucleaire particles**), dat aansluit bij het patent van Richard A. Rothchild, aangevraagd op 13 oktober 2015.

Als **Bijlage 17** heeft slachtoffer de inkoopstaten van de **'COVID-19'** PCR test-kits bijgesloten met de inkopen uit **2017**. Volgens de inkoopstaten loopt dit PCR testproject door tot 31 maart 2025. Deze geplande 'COVID' PCR testperiode sluit aan bij de aansturing van verdachten vanuit de criminele organisatie (= VN in New York / USA en WEF in Davos / Zwitserland). Zie verder in deze **pagina 25** van deze strafrechtelijke aangifte onder **"National Covid-19 Testing Action Plan"** van 21 april 2020**.**

- Ter voorbereiding van het geplande COVID-19 project en daarbij het benodigde argument van een corona virus uit Wuhan / China is door de Bill & Melinda Gates Foundation in 2008 de in New York gevestigde onderneming opgericht met de naam: **"The Institute for Disease Modeling"**. Dit instituut leidt voor de Bill & Melinda Gates Foundation als onderdeel van hun **Global Health Division** onder meer het onderzoeks-laboratorium in Wuhan / China, waaraan ook Anthony Fauci heeft gedoneerd.
In **juni 2018** heeft **The Institute for Disease Modeling** een video gemaakt waarin zij een dodelijk griepvirus simuleren, dat ontstaan is in de omgeving van Wuhan / China en zich in razend tempo over de wereld verspreidt en daarbij miljoenen mensen doodt. De videosimulatie gemaakt onder leiding van de Chinese medewerker van Bill Gates **Dr. Hao Hu als hoofd onderzoeker epidemiologie** bij IDM is genaamd **'A Simulation For A Global Flu Pandemic.'** Anderhalf jaar na het uitkomen van de videosimulatie is het 'COVID-19' virus vanuit Wuhan / China over de wereld verspreid!?
Als **Bijlage 18** heeft slachtoffer enige informatie over het instituut van Bill Gates en haar video bijgevoegd.

- Op **20 juni 2019** deponeert Bill Gates via zijn onderneming Microsoft een patent onder patentnummer **WO/2020/060606**. Cryptocurrency Systems Using Body Activity Data. Een in het lichaam van een betrokkene ingebrachte nanochip (bijvoorbeeld via inenting), die lichamelijke activiteiten / informatie kan doorgeven aan een communicatienetwerk (bijvoorbeeld via een 5G netwerk). Het patent sluit aan bij het project van Bill Gates en zijn Microsoft voor digitale identificatie van alle wereldburgers onder de naam **ID2020**.
Als **Bijlage 19** heeft slachtoffer het patentrecht van Bill Gates bijgevoegd.

- Op **18 september 2019** sluit verdachte sub I. in zijn hoedanigheid van directeur van de onderneming The State of The Netherlands Inc. met de Verenigde Naties in New York het aanvullende contract **"PARTNERSHIP ACCELERATOR 2030 AGENDA".** Verdachten hebben zich daarbij contractueel verbonden om het contract **AGENDA 2030** versneld ten koste van slachtoffer en de Nederlandse bevolking uit te voeren. Feitelijk worden de beoogde einddata van de doelen van **AGENDA 21** en **AGENDA 2030** met vijf jaar verkort. **THE GREAT RESET**, **BUILD BACK BETTTER** en **THE NEW WORLD ORDER** moeten in versneld tempo worden uitgevoerd. Feitelijk betekent dat voor de Nederlandse bevolking en de Nederlandse samenleving, dat zij vijf jaar eerder als gemeenschap moeten zijn vernietigd om zodoende eerder voor **THE NEW WORLD ORDER** van de puissant rijke en criminele elite minderheid onder leiding van de Rockefeller en De Rothschild families te zijn voorbereid. Als **Bijlage 20** heeft slachtoffer enige informatie over **'Partnership Accelerator 2030 AGENDA'** bijgevoegd.

- Ter voorbereiding van de 'pandemie COVID-19' heeft de WHO (als onderdeel van de 'Verenigde Naties' = Rockefeller Foundation) met medeweten van verdachten **in 2017** een groepsvennootschap' opgericht, zijnde de **Global Preparedness Monitoring Board**. Deze afdeling is in 2017 in het bijzonder opgericht **voor de voorbereiding en begeleiding van de COVID-19 pandemie**. Verdachte sub VII. **Sigrid Kaag** is – **naast Anthony Fauci** – sinds de oprichting Board Member van deze organisatie!

Direct voorafgaand aan de door de World Health Organisation op **15 – 18 oktober 2019** georganiseerde **EVENT 201** conferentie - de zogenaamde oefening van de 'voorspelde' pandemie eind 2019 / begin 2020 en de wijze waarop verdachten het Nederlandse grondgebied dienden voor te bereiden op deze pandemie 'crisis' – heeft het **Global Preparedness Monitoring Board** mede onder leiding van verdachte sub VII, **Sigrid Kaag**, als Board Member van GPMB in **september 2019** een rapport uitgebracht met de titel **"A World At Risk"**. Dit rapport beschrijft de noodzaak voor de voorbereiding op een grote uitbraak van een coronavirus…
In het genoemde rapport worden op **pagina 39** de volgende belangrijke gebeurtenissen aangekondigd:

"The United Nations (including WHO) conducts at least two system-wide training and simulation exercises, including one for covering ***the deliberate release of a lethal respiratory pathogen."***
Vertaling:
"De Verenigde Naties (inclusief de WHO) voeren ten minste twee systeembrede trainings- en simulatieoefeningen uit, waaronder een **voor het opzettelijk vrijkomen van een dodelijke respiratoire pathogeen.**" (lees virus)

Als **Bijlage 21** heeft slachtoffer hierbij de volgende informatie van GPMB en haar voorbereidingswerkzaamheden voor COVID-19 bijgevoegd:

- Eerste pagina van de website GPMB;
- Board member van GPMB, waaronder **verdachte sub VII** en **Anthony Fauci;**
- Pagina's 1 en 39 van het jaarrapport september 2019 met het Coronavirus en mensen met gezichtsmaskers op de omslag van het rapport.

- Op **12 september 2019** organiseren de Europese Commissie en de WHO in Brussel de eerste Global Vaccination Summit. Tijdens deze summit wordt een actieplan met 10 punten opgesteld, dat moet leiden naar een vaccinatie van de totale wereldbevolking in 2030 (= **Agenda 2030**). Ook op de omslag van deze summit is een 'corona' virus afgebeeld. De summit heeft volgens de WHO aangetoond, dat de EU in deze haar leiderschap zal tonen voor de wereldwijde inzet voor vaccinatie.
De WHO heeft tijdens deze summit verklaard, dat misinformatie over vaccinatie een van de belangrijkste bedreigingen voor de volksgezondheid in 2019 zal zijn.

Als **Bijlage 22** heeft slachtoffer hierbij de informatie van de Global Vaccination Summit bijgevoegd met het 10-punten actieplan en de vertaling in het Nederlands. Slachtoffer verwijst naar hoofddoel om tot een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad te komen, waarbij de main stream media, de social media en de tech. bedrijven moeten worden ingeschakeld! Het Global Vaccination actieplan is gekoppeld aan de **Agenda 2030**.

- Van **15 – 18 oktober 2019** is verdachte sub I in zijn hoedanigheid van directeur van de onderneming The State of The Netherlands Inc. als deelnemer aanwezig op de conferentie **EVENT 21** in New York. De conferentie is georganiseerd door **Klaus Schwab** van het World Economic Forum (= feitelijke groepsvennoot van de Rockefeller Foundation), de John Hopkins Center for Health Security (= opgericht door de Rockefeller Foundation) en de **Bill & Melinda Gates Foundation** (= feitelijk de eigenaar van de World Health Organisation). **Bill Gates** and **Antony Fauci** hadden reeds **in 2015 al voorspeld**, dat in de presidentsperiode van **President Donald J. Trump** een grote pandemie met het **nCoV-virus** zal uitbreken. **EVENT 21** is een **oefening**, een **simulatie** van een ernstige pandemie-uitbraak, die consequenties voor onze economie en ons sociale leven zal inhouden, **aldus de verhaallijn van verdachten**…
Toevallig ontstaat een maand later '**vanuit vleermuizen**' op een dierenmarkt in Wuhan / China een zeer gevaarlijk en dodelijk nCoV-virus, dat zich vervolgens tot een grote pandemie ontwikkelt en de gehele wereld economisch en sociaal zal vernietigen.
Als **Bijlage 23** heeft slachtoffer enige informatie over **EVENT 21** en de **voorspelde pandemie eind 2019 / begin 2020** van Bill Gates en zijn 'employee' Anthony Fauci bijgevoegd.

- In Nederland wordt door verdachten aan het RIVM opdracht gegeven om een grote organisatie van allerhande deskundigen op te zetten, die een Outbreak Management Team (OMT) moeten gaan vormen. Dit OMT onder meer onder leiding van 'deskundigen' Jaap van Dissel en Marion Koopmans moet de verdachten adviseren bij het bestrijden van het gevaarlijke en dodelijke nCoV-virus uit China. Het OMT komt iedere maand regelmatig bij elkaar en brengt daarbij periodiek adviesrapporten aan verdachten uit.
Op **27 januari 2020** brengt het OMT haar **eerste** adviesrapport uit met onderwerp: **"Advies n.a.v. OMT 2019-nCoV (Wuhan)".**
Op **28 februari 2020** brengt het OMT haar **tweede** adviesrapport uit met onderwerp: **"Advies n.a.v. OMT COVID-19"**.
Volgens verdachten wordt **eind februari 2020** voor het **eerst** gebruik gemaakt van de benamingen: **SARS-CoV-2** virus en **COVID-19** 'ziekte', **aldus de verhaallijn van verdachten**…
In het tweede rapport **van 28 febr. 2020** verklaart het OMT ter zake, dat *"Het virus heeft inmiddels de naam SARS-CoV-2 gekregen, de ziekte wordt COVID-19 genoemd. De WHO heeft op 30 januari de COVID-19-uitbraak tot Public Health Emergency of International Concern verklaard."*
Als **Bijlage 24** heeft slachtoffer de eerste pag. van het OMT-rapport d.d. 27 jan. 2020 en het gehele OMT-rapport d.d. 28 febr. 2020 bijgevoegd.

Verdachten zijn kennelijk door de World Health Organisation (*'onder druk van'* Bill & Melinda Gates Foundation) geïnstrueerd om **vanaf eind februari 2020 in hun verhaallijn** te spreken van het bestaan van het zeer besmettelijke en dodelijke **SARS-CoV-2 virus** en de ziekte **met de benaming COVID-19**. Volgens de WHO is dan ook sprake van de reeds door Bill Gates en Antony Fauci voorspelde pandemie tijdens de presidentsperiode van **President Donald J. Trump**, die op voorhand alvast in de periode van 15-18 oktober 2019 door verdachten in samenwerking met de genoemde als crimineel te bestempelen organisatie in New York (**EVENT 21**) was voorbereid.

- Tijdens de conferentie in **april 2020** van de 'vereniging' de Verenigde Naties ter gelegenheid van "het 75-jarige bestaan", werd door de vertegenwoordigers van de wereld-elite gesteld, dat het **'Nu'** tijd is om de **'Build Back Better'** strategie over de wereld uit te rollen. **Waarom Nu?**

----> COVID-19 is vanaf eind febr. 2020 officieel geïntroduceerd als 'benaming' voor het 'wapen' waarmee de WHO en de WEF als crimineel te bestempelen organisatie de wereldeconomie en de sociale gemeenschappen in de landen zal vernietigen.

*"**COVID-19** has shown how crucial it is for us to cooperate across borders, sectors and generations. It has laid bare our underlying dependencies. We are as strong as the most vulnerable among us. We cannot beat this crisis without working together."*

Vertaling

*"**COVID-19** heeft laten zien hoe cruciaal het voor ons is om over grenzen, sectoren en generaties heen samen te werken. Het heeft onze onderliggende afhankelijkheden blootgelegd. We zijn zo sterk als de meest kwetsbaren onder ons. We kunnen deze crisis niet overwinnen zonder samen te werken. "*

Verdachten hebben dit **Build Back Better** project nooit aan het Nederlandse parlement voorgelegd. Slachtoffer en de Nederlandse bevolking weten formeel van niets. Slachtoffer en de Nederlandse bevolking zijn zich dan ook niet bewust dat de 'COVID-19 crisis' de kleine en puissant rijke wereldelite goed uitkomt, om daarmee de Nederlandse economie en de sociale samenleving te vernietigen en vervolgens naar de wensen van de puissant rijke wereldelite (Rockefellers, Rothschilds, e.a.) 'beter terug te bouwen' naar…

'THE NEW WORLD ORDER'

Als **Bijlage 25** overlegt slachtoffer hierbij enige informatie van het mede door verdachten in samenwerking met het WEF in 2015 ontwikkelde **Build Back Better** systeem. Verdachte sub I is op blad 2 op de foto als tweede van links te zien naast **Klaus Schwab**, zijnde de oprichter van het WEF op 24 januari 1971 (in samenwerking met de Rockefeller Foundation en Henry Kissinger / Secretary of State van de VS onder VS-president Nixon).

- De als crimineel te bestempelen organisatie onder leiding van de Rockefeller Foundation, WEF, cs. en verdachten heeft zich voorbereid op een situatie dat niet iedereen op deze wereld zich (verplicht) zal laten inenten met het gevaarlijke en experimentele 'COVID-19' mRNA serum en dat kinderen tot de leeftijd van 18 jaar dan wel 16 jaar geen 'COVID-19' mRNA 'vaccin' zullen krijgen.

Om alsnog tot een wereldwijde 'vaccinatie' van de wereldbevolking te komen heeft de Rockefeller Foundation **eind april 2020** het '**NATIONAL COVID-19 TESTING ACTION PLAN**' bedacht en het aan verdachten overgelegde actieplan door Nederland uit te voeren.

Slachtoffer heeft middels overlegging van de inkoopstaten van de door verdachten aangekochte COVID-19 PCR test-kits **in 2017 en 2018** aangetoond, dat verdachten de criminele opdracht uitvoeren om **uiterlijk in maart 2025** de gehele bevolking (**inclusief al onze kinderen tot 16 jaar dan wel tot 18 jaar**) vele malen te hebben getest met de zeer gevaarlijke diep nasale 'PCR' test swabs, waarop specifieke nanotechnologie en nucleaire particles aanwezig zijn, die in het neus/hersenbarrière van de betrokkene worden gedrukt om vervolgens de nanoparticles in de hersenen binnen te laten dringen en daarmee de hersenen langzaam aan te beschadigen.

Daarbij negerend dat er geen enkele wetenschappelijke rechtvaardiging is te vinden voor het gebruik van de PCR test in deze context en evenmin voor het gebruik van deze (gevaarlijke) neusswabs.

De betrokkene zal op enig moment eerst zijn reukvermogen verliezen en vervolgens in een later stadium worden geconfronteerd met levensbedreigende medische problemen.
Het uitgangspunt van dit '**NATIONAL COVID-19 TESTING ACTION PLAN**' houdt in, dat de 'niet gevaccineerde' bevolking (**inclusief onze kinderen**) regelmatig met een COVID-19 PCR test-kit moet worden 'getest' om aan de samenleving deel te kunnen nemen.
Deze diep nasale 'PCR-tests' zijn dus feitelijke deelvaccinaties met het uiteindelijke doel, dat de betrokkene aan de gevolgen van deze opvolgende 'PCR-tests' **zal komen te overlijden**.
Op de overlijdensverklaring zal een arts onder druk van de als crimineel te bestempelen organisatie '**natuurlijke dood**' moeten optekenen, gelijk vele artsen thans moeten doen bij slachtoffers die overlijden als gevolg van de inenting met het gevaarlijke en experimentele 'COVID-19' mRNA serum.

Als **Bijlage 26** heeft slachtoffer de omslag van het door de Rockefeller Foundation aan verdachten opgedragen actieplan **'National Covid-19 Testing Action Plan'** van **21 april 2020** bijgevoegd. Ook te vinden via https://www.rockefellerfoundation.org/wp-content/uploads/2020/04/TheRockefellerFoundation_WhitePaper_Covid19_4_21_2020.pdf
Tevens heeft slachtoffer tekeningen bijgevoegd met uitleg over de diep-nasale PCR-testing methode waaruit het grote gevaar voor ernstig lichamelijk letsel blijkt met mogelijk de dood tot gevolg.

- Op basis van het criminele project **'National Covid-19 Testing Action Plan',** formeel

opgestart in april 2020, hebben verdachten zich primair en in het bijzonder gericht op het '**injecteren**' **van onze kinderen**. Verdachten bereiden slachtoffer en de Nederlandse bevolking voor op de verplichting om **onze kinderen dagelijks dan wel wekelijks te laten testen** middels de levensgevaarlijke diep-nasale Covid-19 testkits. Met deze criminele handelwijze zetten verdachten in op het normaal maken van inentingen en PCR-testen van het volk en dan in het bijzonder onze kinderen.
De Rockefeller Foundation heeft in het kader van het injecteren van onze kinderen middels Covid-19 testkits vanaf **oktober 2020** verdachten geïnstrueerd en opgedragen om onze kinderen op hun scholen in hun zogenaamde '**veilige omgeving**' dagelijks te gaan testen (lees nasaal injecteren).
De Rockefeller Foundation heeft daarvoor een instructieboek uitgegeven onder de naam **"Covid-19 Testing in K-12 Setting A Playbook for Educators and Leaders".** Dit zogenaamde 'playbook' for onderwijzers en leiders geeft daarbij de exacte instructie, die mondiaal toegepast moeten worden.
Als **Bijlage 27** heeft slachtoffer de eerste 5 pagina's van het Covid-19 Testing programma voor onze kinderen bijgevoegd. Zie voor de gehele uitgave:

https://www.rockefellerfoundation.org/wp-content/uploads/2021/02/The-RockefellerFoundation-Covid-19-K-12-Testing-Playbook-for-Educators-and-Leaders.pdf

Verdachten werken met voorbedachten rade alle plannen van deze criminele organisatie ten koste van slachtoffer en de Nederlandse bevolking uit. Verdachten werken met voorbedachten rade mee aan onder meer het **illegaal** inenten – ***de als crimineel te bestempelen organisatie noemt dit in hun verhaallijn "vaccineren"*** – van de gezonde Nederlandse bevolking met het **experimentele** COVID-19 'vaccin' van farmaceuten, die **allemaal** economisch worden gecontroleerd door de **Bill & Melinda Gates Foundation**. Verdachten werken met voorbedachten rade mee aan onder meer het **illegaal** inenten – ***de als crimineel te bestempelen organisatie noemt dit in hun verhaallijn "testen"*** – van slachtoffer en de Nederlandse bevolking en **in het bijzonder onze jonge en gezonde kinderen** nota bene in hun 'veilige' schoolomgeving middels de zeer gevaarlijke diep nasale Covid-19 testswabs aan het uiteinde uitgevoerd met nanoparticles waaronder nucleaire particles die corresponderen met het patent van Richard Rotschild (zie **Bijlage 13**)

Onder de criminele leiding van verdachten en instructie door de als crimineel te bestempelen organisatie worden op alle basisscholen allerhande lesmethoden opgedrongen met als doel om onze kinderen te indoctrineren en te laten wennen aan **The New World Order** met volledige slaafse ondergeschiktheid aan het gezag, hetwelk gezag wordt uitgeoefend door de als crimineel te bestempelen organisatie waarvan verdachten deel uit maken. Onze kinderen worden door verdachten met voorbedachten rade en volgens een bewust schadelijk plan psychisch mishandeld en lichamelijk letsel toegebracht middels de levensgevaarlijk diep nasale Covid-19 PCR testswabs. Daarnaast nemen verdachten bewust volgens een plan en met voorbedachten rade van onze kinderen hun veilige jeugd, hun veilige sociale schoolomgeving en hun toekomstperspectieven af.
Als **Bijlage 28** heeft slachtoffer een voorbeeld van door verdachten opgedrongen lesmateriaal een basisschool bijgevoegd. Genoemd voorbeeld van 'lesgeven' door de als crimineel te bestempelen organisatie is schering en inslag en conform het plan van The New World Order zoals door slachtoffer hiervoor uitgelegd (**Bijlage 4 en pag. 10 en 11** van deze aangifte).

- Om ouders in de directe en nabije toekomst te kunnen dwingen om de kinderen middels de gevaarlijke Covid-19 PCR-test diep nasaal te laten testen, dan wel op enig moment te laten inenten met het gevaarlijke mRNA- serum bereiden verdachten zelfs een criminele wet voor, waarbij verdachten namens de als crimineel te bestempelen organisatie **het deelgezag zullen verkrijgen over onze kinderen**. Ouders zullen daarbij het gezag moeten overdragen aan verdachten en de aan hen gelieerde crimineel te bestempelen organisatie. Als **Bijlage 29** heeft slachtoffer de wet 'Deelgezag' in concept bijgevoegd.

- In het kader van Cerification Of Vaccination ID – **2019** heeft de als crimineel te bestempelen organisatie reeds in 2019 gewerkt aan het project **National Covid-19 Testing Action Plan** (Bijlagen 25 en 26) in combinatie met haar project **CommonPass.**

Het project **CommonPass** is een project van **The Commons Project (Inc)** een onderneming door de Rockefeller Foundation opgericht. Deze onderneming is gevestigd in het kantoor van de Rockefeller Foundation **420 Fifth Avenue, New York (NY 10018 USA).**

Slachtoffer heeft onderbouwd aangetoond dat de benaming COVID-19 'ziekte' en SARS CoV-2 virus publiekelijk **eind februari 2020** zijn bekend gemaakt. Covid-19 staat niet – **zoals verdachten in hun verhaallijn moeten volhouden** – voor **CO**rona**VI**rus**D**isease-2019 als de ziekte, die ontstaat door het **SARS-CoV-2** virus.

Onder een dekmantel van een door de als crimineel te bestempelen organisatie verzonnen **verhaallijn** over een pandemie veroorzaakt door een tot op heden **nog nooit aangetoond SARS-CoV-2 virus geïsoleerd en geïdentificeerd uit een menselijk lichaam**, werkt de als crimineel te bestempelen organisatie met verdachten hun plan uit voor wereldwijde digitale controle en aansturing van de mondiale bevolking.

Certificate **O**f **V**accination **ID** started in **2019**. Deze digitale ID betreft nu precies de door Rockefeller Foundation in samenwerking met het **WEF** van **Klaus Schwab** uitgevonden **CommonPass** en **CommonTrust Netwerk.**

Als **Bijlage 30** heeft slachtoffer een afschrift van de website van CommonPass en een pdf van hun leaflet bijgevoegd. Daarbij wordt het **C**ertificate **O**f **V**accination **ID** exact beschreven.

Dit is nu precies het systeem waarom het allemaal te doen is….

De als crimineel te bestempelen organisatie heeft daarbij **een verhaallijn** nodig om dit mondiale **identificatie-**, **controle-** en **besturingssysteem** van de wereldbevolking door verdachten noodzakelijk aan slachtoffer en de Nederlandse bevolking op te dringen.

De verhaallijn is een dodelijk virus, dat nooit meer zal verdwijnen. Het volk zal daarom aaneensluitend **blijvend** moeten worden getest en **regelmatig** moeten worden ingeënt. **Het blijft niet bij een eenmalige inenting!!! Daarvoor is een digitale registratie nodig van de inentingen en de PCR-testen.**

- Verdachten hebben in dat kader begin 2020 ook met een aan de Bill & Melinda Gates Foundation gelieerde cyberorganisatie in de UK zijnde **VST Enterprises** en **TENTO Health Technology** belangrijke overeenkomsten gesloten voor de levering van software en cyberbeveiligingstechnologie onder de geregistreerde namen **VCode** & **VPlatform**.

VST Enterprises moet aan onder meer aan The State of The Netherlands Inc. voor de mensen binnen het gebied van Nederland de zogenaamde **COVI-PASS** leveren. **COVI** staat natuurlijk voor **C**ertificate **O**f **V**accination **I**dentification… of wel de zogenaamde digitale gezondheidspaspoorten, althans volgens **de verhaallijn** van verdachten en de als crimineel te bestempelen organisatie.

Als **Bijlage 31** heeft slachtoffer enige informatie bijgevoegd over TENTO Health en VST Enterprises en de VCode.

- Verdachten werken met voorbedachten rade in opdracht van de als crimineel te bestempelen organisatie en dan in casu in het bijzonder in opdracht van **Bill Gates** zonder enig mandaat te hebben gekregen van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking de volgende stap van totale mondiale digitale controle en digitale aansturing van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking uit.

Het VCode systeem is namelijk te koppelen aan microchiptechnologie (nano), die middels inenting **permanent** in het lichaam van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking kan worden ingebracht. Je kunt dan zelfs via het lichaam 'betalen'.

Slachtoffer verwijst in deze naar **Bijlage 19** het door Bill Gates via Microsoft op **20 juni 2019** gedeponeerd patentrecht onder patentnummer **WO/2020/060606**. Cryptocurrency Systems Using Body Activity Data.

Speciaal **voor onze kleine kinderen** heeft Bill Gates op zijn persoonlijke verzoek **invasieve microchip-tatoeages** laten ontwerpen om daarmee de handhaving van de vaccinatie en PCR-testen van kinderen te vergemakkelijken. **Deze invasieve microchip tatoeages zullen middels 'pleisters' direct onder de opperhuid van onze kinderen worden geplaatst**.
De "digitale certificaten" waarnaar Bill Gates verwijst zijn **"QUANTUM-DOT TATTOOS" implanteerbaar bij onze kinderen**, waarmee hij **het probleem wil oplossen van het identificeren van degenen / kinderen die niet middels injecties zijn ingeënt**.

Slachtoffer verwijst naar het interview van Bill Gates.
https://www.reddit.com/r/privacy/comments/fl7soy/bill_gates_eventually_we_will_have_some_digital/

Tevens wijst slachtoffer op de opdracht van de criminele organisatie aan verdachten om het gezag over onze kinderen **"in het belang van de volksgezondheid"** door Jeugdzorg en de Raad voor de Kinderbescherming van de ouders over te kunnen nemen. Onze kinderen worden in dat geval door verdachten **onder dwang** van invasieve microchip tatoeages voorzien. Verdachten voeren deze opdracht van de criminele organisatie en dan in het bijzonder Bill Gates uit. Zie **Bijlage 29**. Wetsvoorstel 'Deelgezag' voor behandeling in maart 2021.

Indien verdachten en de als crimineel te bestempelen organisatie **niet** zullen worden gestopt, dan zullen slachtoffer en de Nederlandse bevolking vanaf medio 2022 **hun volledige vrijheid verliezen** (zie **Bijlage 16** Roadmap Vaccination **pagina's 1 en 8**). Slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking – **waaronder al onze schoolgaande (incl. kindercrèche) kinderen** – zullen dagelijks, dan wel wekelijks worden geconfronteerd met de levensgevaarlijke diep nasale 'Covid-19' PCR-testen, waarvan de frauduleuze resultaten in hun digitale vaccinatiepaspoorten zullen worden opgeslagen en bewaard.

Verdachten en de criminele organisatie kunnen vervolgens exact controleren hoeveel keer de betrokkenen zijn 'getest' en in welke medische (**nucleaire**) toestand hun lichamen zich alsdan bevinden (zie onder meer **Bijlage 13,** het patent van R. Rothschild Testing Methods **Nucleaire particles**).
Slachtoffer en vele betrokkenen (**incl. onze kinderen**) zullen uiteindelijk als gevolg van deze levensgevaarlijke PCR-testen en inentingen mogelijk overlijden. Dit zal de nieuwe dictatuur zijn die THE NEW WORLD ORDER voor ons in petto heeft.

- In **juni 2020** brengt **Klaus Schwab** van het World Economic Forum zijn boek uit onder de naam **COVID-19: THE GREAT RESET** (ISBN 97829406311124).

Klaus Schwab beschrijft in zijn boek het '***toevallig***' ontstaan van het gevaarlijke COVID-19 virus, dat een vernietigende uitwerking zal hebben op de wereldeconomie en de wereldgezondheid. Klaus Schwab geeft daarbij aan, dat nu als gevolg van het gevaarlijke COVID-19 virus de **tijd rijp is geworden voor een grote economische en sociale verandering van de wereldorde** en wel: **'THE GREAT RESET'** de opmaak naar…
THE NEW WORLD ORDER.

Ook Klaus Schwab blijkt een grote gave te bezitten om allerhande onheil te kunnen voorspellen, waarmee het 'gewone' volk grote angst wordt aangejaagd. Ook is het Klaus Schwab gelukt om vanaf dat moment publiekelijke bekendmaking van de naam **COVID-19** eind febr. 2020 binnen drie maanden zijn boek te schrijven met de naam…. **COVID-19**: **THE GREAT RESET?!**

Verdachten en dan in het bijzonder verdachten sub I en sub VII onderhouden een innige relatie met **Klaus Schwab**, waarbij verdachte sub VII, **Sigrid Kaag**, ook nog eens als 'member' van de WEF op de website van Klaus Schab's WEF wordt genoemd. Gezien de meerdere posities van verdachte sub VII, **Sigrid Kaag**, die zij bekleedt als board member van de WHO-organisatie GPMB (**Bijlage 21**), minister van Nederland, member van het WEF, zal verdachte sub VII. Klaus Schwab van voldoende informatie over de voorspelde pandemie COVID-19 hebben kunnen voorzien.
Als **Bijlage 32** heeft slachtoffer de omslag van het boek **COVID-19: THE GREAT RESET** en een foto van verdachten sub I en sub VII en de WEF positie van verdachte sub VII bijgevoegd.

- Het gehele **C**ertificate **O**f **V**accination **ID**entification – **2019** project (gelijk aan Roadmap Vaccination met digitaal paspoort 2018 – 2022) blijkt reeds **sinds eind jaren '80 / begin jaren '90 van de vorige eeuw** (**= AGENDA 21**) een zorgvuldig voorbereid crimineel plan te zijn op grond van de door verdachten met de wereldwijde als crimineel te bestempelen organisatie onder leiding van een kleine puissant rijke wereldelite - bestaande uit **<u>hun</u> organisaties** zoals de VN, de EC, de WEF / Davos en alle aan deze organisaties gelieerde instituten, NGO's, ondernemingen, banken, etc. – gesloten contracten (onder meer AGENDA 21, AGENDA 2030 en The SDG Partnership Accelerator AGENDA 2030) waarbij verdachten direct door de VN, Bill Gates namens zijn Bill & Melinda Gates Foundation, Klaus Schwab namens het WEF, zijn opgedragen de Nederlandse economie en de Nederlandse bevolking als een samenleving **grotendeels te vernietigen**.

De vernietiging van de Nederlandse samenleving betreft daadwerkelijk ook – **hoe bizar en onwaarschijnlijk dit ook klinkt** – het systematisch vermoorden van een aanzienlijk deel van de Nederlandse bevolking – **inclusief en <u>in het bijzonder onze kinderen</u>, (zij zijn namelijk de 'toekomst')** – door middel van geestelijke uitputting, door inenting van de bevolking met het eerder vermelde gevaarlijk mRNA serum en de diep nasale 'COVID-19' PCR-testswabs.

Verdachten dienen **ook** te worden vervolgd op grond van oorlogsmisdaden tegen de menselijkheid.
Als **Bijlage 33** heeft slachtoffer de door de aangesloten landen – waaronder Nederland en de Republiek van de Verenigde Staten van Amerika – op 9 december 1948 contractueel overeengekomen bepalingen ter voorkoming, vervolging en bestraffing van het misdrijf **GENOCIDE**.

- Slachtoffer merkt hierbij nadrukkelijk op, dat **ook** alle mensen in hun hoedanigheid van opsporingsambtenaar, Officier van Justitie, Rechter-Commissaris, militair, douane-beambte, Fiod beambte en iedere andere ambtenaar, hun eventuele familie, hun eventuele kinderen en kleinkinderen **ook directe slachtoffers zijn van verdachten, hun als crimineel te bestempelen organisatie en het door hen uit te voeren criminele en terroristische plan**.

In de loop van 2021 zullen ook zij en hun eventuele familie en eventuele (klein)kinderen worden geconfronteerd met gevaarlijke en levensbedreigende mRNA injecties en gevaarlijke en levensbedreigende diep nasale PCR-testen, dan wel voor de kinderen tot 16 jaar oud de **invasieve microchip tatoeages**. Indien wordt gedacht, dat deze opsomming ridicuul is, dan verzoekt slachtoffer de opsporingsambtenaar, de Officier van Justitie, de Rechter-Commissaris en alle andere ambtenaren, die verdachten en de als levensgevaarlijk en crimineel te bestempelen organisatie denken ***"te moeten beschermen?!"*** voor zichzelf na te gaan wat dit voor alle betrokkenen uit hun eigen relatie of familiekring betekent.

- Deze als crimineel te bestempelen organisatie, waarvan verdachten en de aan hen gelieerde organisaties en hun medewerkers deel uitmaken, is voornemens haar duivelse plan in het kader en belang van THE NEW WORLD ORDER uit te voeren en door te drukken. **Niemand van het 'gewone volk' zal daarbij worden ontzien…** Slechts een kleine groep mensen, zeer vermoedelijk behoren verdachten daartoe, zullen **vooralsnog** worden ontzien, zolang deze groep uitvoerende voor de elite nog bruikbaar zal zijn. Verdachten zullen thans dan ook niet worden ingeënt met het gevaarlijke COVID-19 mRNA serum, noch zullen zij de diep nasale PCR-testen ondergaan. Deze mensonterende inbreuken op de lichamen en de privésferen zijn vooral gericht op slachtoffer en het 'gewone' volk, waaronder ook de opsporingsambtenaar, de Officier van Justitie, de Rechter-Commissaris en iedere andere ambtenaar, hun familie, hun kinderen en kleinkinderen, geliefden, vrienden en anderen uit hun directe omgevingen.

- THE NEW WORLD ORDER betreft een nieuwe mondiale maatschappij met een centraal en dictatoriaal (top-down) vanuit New York (VN) bestuurd management. Het systeem is erop gericht, dat er geen middenklasse meer zal bestaan. Er is sprake van de elitaire families, een kleine groep 'management' en een grote groep ondergeschikte en volledig afhankelijke (zeer gereduceerde) wereldbevolking. Deze ondergeschikte bevolkingslaag bezit niets meer. Zij worden voorzien van een minimaal basisinkomen. Politie, leger, belastingdienst, douane, etc. etc. behoren **niet** tot **THE NEW WORLD ORDER**. Klaus Schwab van het WEF omschrijft deze groepen als **'useless people'**.

Voor de overgebleven en ondergeschikte wereldbevolking zijn 'social workers' beschikbaar. Voor het overige wordt de ondergeschikte wereldbevolking volledig digitaal gecontroleerd en aangestuurd.
The New World Order maakt natuurlijk wel onderscheid tussen de dominante elitaire families en de ondergeschikte totaal afhankelijke overgebleven wereldbevolking. De slogan van **The New World Order** spreekt voor zich:

YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPPY

Als **Bijlage 34** heeft slachtoffer enige informatie over **The New World Order** bijgevoegd en hetgeen deze criminele organisatie en de verdachten inmiddels hebben aangericht.

Ad. II. Het gepleegde misdrijf ex art. 4 Wet Internationale Misdrijven

2. Toelichting van de aangiften ex art. 4 WIM).

- Verdachten maken zich schuldig aan misdrijven tegen de menselijkheid. Verdachten mede in hun hoedanigheid van een internationaal georganiseerde criminele organisatie – door slachtoffer onder Ad I. van deze aangifte genoemd – plegen een doelgerichte aanval tegen slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking, waarbij verdachten leiding geven aan en kennis hebben van

a. Het opzettelijk doden van de burgerbevolking. Verdachten hebben kennis van het wetenschappelijk (door onder meer de World Health Organisation) vastgesteld **overlevingspercentage** van gemiddeld 99,5% van de door verdachten en de als crimineel te bestempelen organisatie gecreëerde Covid-19 ziekte. Verdachten handelen ter zake met voorbedachten rade in strijd met Internationale Verdragen voor de Rechten en de Universele Vrijheden van de Mens, in het bijzonder handelen verdachten in strijd met de bepalingen zoals internationaal is overeengekomen in de Nürnberg-Code 1947 en art. 6 lid 1 en art. 7 IVBPR.

b. Uitroeiing van de burgerbevolking. Grondslag is gelijk aan het genoemde onder art. 4 lid 1 sub a WIM. Slachtoffer vult de grondslag aan ex art. 4 lid 3 WIM met de door verdachten gepleegde misdrijven in deze door de burgerbevolking **opzettelijk te onthouden van geneesmiddelen** (onder meer Hydroxychloroquine), die bewezen effectief zijn tegen de aan de ziekte ‘Covid-19’ toegeschreven verschijnselen.

d. Deportatie of onder dwang overbrengen van bevolking. Verdachten hebben opdracht gegeven onder de valse voorwendselen van bezorgdheid over de volksgezondheid gezonde bevolkingsgroepen onder lijfsdwang op te laten nemen in ziekenhuiscentra, dan wel door verdachten opgezette interneringskampen gedurende een door verdachten te bepalen termijn. Het door verdachten gecreëerde virus met ‘Covid-19 ziekte’ blijkt een **overlevingspercentage van gemiddeld 99,5% te hebben**.

e. Gevangenneming of andere ernstige beroving van de lichamelijke vrijheid in strijd met de fundamentele regels van internationaal recht. Grondslag is gelijk aan het genoemde onder art. 4 lid 1 sub d WIM. Aangevuld met de door verdachten gepleegde misdrijven tegen de menselijkheid ex art. 4 lid 2 sub c j° sub d WIM, waarbij onder leiding van verdachten burgers, die zich verzetten tegen de inperkingen door verdachten van hun Fundamentele Burger- en Politieke rechten, hun Vrijheden en hun Absolute Grondrechten, op hun woonadressen door politiebeambten worden bezocht met opdracht van verdachten deze burgers aan te houden en van hun lichamelijke vrijheden te beroven.
Het instellen van een Avondklok zonder daarvoor de nationale noodtoestand uit te roepen, zoals in tijd van oorlog of ernstige rampen zoals een dijkdoorbraak, waardoor verdachten slachtoffer en de burgerbevolking verbieden om dagelijks tussen 21.00 uur en 04.30 uur geen gebruik te mogen maken van openbare buitenlucht.

f. Marteling. Onder leiding van verdachten wordt de Nederlandse burgerbevolking planmatig, systematisch en meermalen blootgesteld aan levensbedreigende frauduleuze PCR-testen – zonder enig medisch bewezen doel –, waarbij de burgerbevolking onder leiding van verdachten diep nasaal wordt gepenetreerd en daarbij worden in de neus/hersenbarrière van de betrokkenen nanoparticles en nucleaire particles ingebracht, dit met het enige oogmerk schade aan de gezondheid van de burgerbevolking aan te brengen en de betrokkenen te martelen.

g. Gedwongen sterilisatie. Onder leiding van verdachten wordt de Nederlandse burgerbevolking planmatig, systematisch en meermalen blootgesteld aan experimentele inentingen met een mRNA serum dat onder meer ook een bestanddeel bevat waardoor vrouwen mogelijk onvruchtbaar geraken en derhalve zonder dat zij dit weten worden gesteriliseerd. Verdachten verzwijgen met voorbedachten rade de mogelijkheid van onvruchtbaarheid. Verdachten plegen ernstig seksueel geweld tegen de Nederlandse burgerbevolking.

k. Verdachten plegen jegens slachtoffer en jegens de Nederlandse burgerbevolking ook andere **onmenselijke handelingen** van vergelijkbare aard, waardoor verdachten opzettelijk ernstig lijden of ernstig lichamelijk letsel of schade aan de geestelijke of lichamelijke gezondheid wordt veroorzaakt. Onder leiding van verdachten wordt de Nederlandse burgerbevolking planmatig, systematisch en meermalen blootgesteld aan gedragsbepalende en **kwaadwillige experimenten met het oogmerk de menselijkheid in de mens te vernietigen,** zoals onder meer en dus niet uitputtend en zonder enige wetenschappelijk bewezen medisch grondslag:

- Het verplicht laten dragen van gezondheid belastende – in het bijzonder voor kinderen – van niet medische mond/neusmaskers;
- Het aan slachtoffer en de burgerbevolking opleggen van verplichte afstand van elkaar houden van tenminste 1½ meter, zonder daarvoor enig bewezen medisch doel voorhanden te hebben;
- Het aan slachtoffer en de burgerbevolking opleggen van een dringend advies, dat door menigeen wordt gevoeld als **een verbod** om bij begroeting elkanders handen te schudden, dan wel elkaar te omhelzen, dan wel genegenheid aan elkaar te tonen door bijvoorbeeld te knuffelen;
- Het opleggen aan slachtoffer en de burgerbevolking van het verbod om dagelijks tussen 21.00 uur en 04.30 uur in de publieke buitenlucht te mogen zijn;
- Het verbieden van alle activiteiten voor slachtoffer en de burgerbevolking, die voor hen sociale en menselijk noodzakelijke betekenis hebben. Zonder enig bewezen medische onderbouwing het sluiten van de volledige horeca-, entertainment- en sportevenementen branche.

Als **Bijlage 35** heeft slachtoffer de volgende stukken bijgevoegd:

- artikel 4 Wet Internationale Misdrijven;
- Verbod Rijksoverheid "**Avondklok: blijf binnen**". Slachtoffer wijst op de stijl en de kleurstellingen van de afkondigingen van de Rijksoverheid. Deze stijl en kleurstellingen zijn door de als crimineel te bestempelen organisatie WEF en de Rockefeller Foundation bepaald.

  In alle aaneengesloten landen wordt in opdracht van de als crimineel te bestempelen organisatie aan de gecorrumpeerde overheden dezelfde stijl en kleurstellingen opgedragen.
- Ontruiming Museumplein zondag 28 februari 2021 op grond van **het verbod om met elkaar te knuffelen**. De vrije burgerbevolking wordt daarbij door verdachten en de door hen gecriminaliseerde en gecorrumpeerde overheid 'knuffelende demonstranten' genoemd!

Ad. III. Het gepleegde misdrijf ex art. 289 WvSr.
Ad. IV. Het gepleegde misdrijf ex art. 308 WvStr.

3. Toelichting van de aangiften ex art. 289 WvSr. en art. 308 WvStr.

- Verdachten geven leiding aan een onderdeel van een criminele organisatie.

Verdachten voeren met voorbedachten rade en in opdracht van een als crimineel te bestempelen organisatie sinds medio maart 2020 een in opzet misdadig inentingsbeleid en misdadig PCR-testbeleid uit. In opdracht van verdachten wordt de Nederlandse bevolking met allerhande misleidende propagandacampagnes aangezet tot

- het innemen van gevaarlijke en experimentele injecties met een mRNA-serum verpakt in Lipid nanoparticles en andere zeer giftige bestanddelen.
- Het doen laten uitvoeren van gevaarlijke PCR-testen middels diep nasale penetratie waarbij nanoparticles en nucleaire deeltjes in de neus/hersenbarrière bij het reukorgaan van betrokkenen worden ingebracht.

- Verdachten roepen via het door hen aangestuurde RIVM en landelijke GGD's

onwetende en gezonde mensen op om zich te laten 'vaccineren'. Verdachten maken daarbij ernstig misbruik van hun positie als 'betrouwbare overheidsdienaren'. Verdachten gebruiken daarbij bewust en met voorbedachten rade misleidende uitnodigingsbrieven, die verdachten persoonlijk aan de onwetende en gezonde betrokkenen laten versturen. **Verdachten informeren de betrokkene middels hun brief zeer misleidend en zeer summier:**

"Hoe werkt de vaccinatie tegen corona?
De vaccinatie zorgt ervoor, dat uw lichaam afweerstoffen maakt tegen het coronavirus. U bent zo beter beschermd tegen het coronavirus. Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, zorgt de vaccinatie ervoor dat u minder ernstig ziek wordt."

Verdachten vervolgen op de gezondheidsverklaring:
"Let op: Staat uw medische situatie niet in deze gezondheidsverklaring? Heeft u bijvoorbeeld een andere ziekte of gebruikt u andere medicatie? ***Dan kunt u zich gewoon laten vaccineren."***

Verdachten vervolgen op de informatiefolder:
*"**Wat is corona?**....... U kunt er ook aan overlijden."*

*"**Vaccinatie beschermt. Bescherming:** **De vaccinatie beschermt u tegen het coronavirus. Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, wordt u minder ernstig ziek**."*"

*"**Vaccinatie is veilig. Uitgebreid getest.** **De vaccinatie is uitgebreid getest en als veilig beoordeeld."***

*"**Bijwerkingen:** Veel mensen krijgen bijwerkingen. Zoals hoofdpijn, spierpijn, moeheid of een pijnlijke arm. Dit gaat na een paar dagen weer over."*

Als **Bijlage 36** heeft slachtoffer een tweetal misleidende uitnodigingsbrieven met bijlagen aan de onwetende en gezonde betrokkenen bijgevoegd.

Verdachten verstrekken bewust en in opdracht van een als crimineel te bestempelen organisatie met voorbedachten rade aan de betrokkenen **geen enkele informatie** over het **experimentele** en zeer **giftige** mRNA-serum. Verdachten lijken slechts één doel voor ogen te hebben en wel zoveel mogelijk onwetende en gezonde mensen inenten met een door in opdracht van de criminele organisatie (in deze de Bill & Melinda Gates Foundation) geproduceerd experimenteel mRNA serum bestaande uit allerhande giftige bestanddelen. Verdachten **misbruiken** hun posities van 'volksvertegenwoordigers' **om zoveel mogelijk onschuldige proefpersonen te verkrijgen en zoveel mogelijk slachtoffers te maken**.

Slachtoffer verwijst naar een recent kort debat d.d. **24 februari 2021** in de plenaire zaal van de Tweede Kamer tussen de heer ir. Wybren van Haga en Hugo de Jonge.
Ir. Van Haga stelde een aantal kritische vragen over de uitbraak van coronabesmettingen in vele verpleeghuizen juist na inenting met het mRNA serum van de bewoners. Daarbij zijn tevens als gevolg van de in opdracht van verdachten bij de slachtoffers gezette injecties met het experimentele en levensgevaarlijke mRNA serum vele doden onder de bewoners te betreuren.
Verdachte sub II. Hugo de Jonge toont vervolgens aan de door hem met voorbedachten rade gepleegde misdrijven tegen de inmiddels honderdduizenden slachtoffers in Nederland in het bijzonder en de misdrijven tegen de menselijkheid in het algemeen. Verdachte sub II, Hugo de Jonge pleegt bewust en met voorbedachte rade de misdrijven zoals hierbij onder **Ad III en IV** genoemd. Hij toont zijn criminele vooringenomenheid onder meer als volgt:

"Even heel precies en ik zou echt heel graag met de heer Van Haga de afspraak willen maken om zo feitelijk mogelijk en zo precies mogelijk te willen zijn, want je komt van alles tegen op social media en met name dit type verbanden worden heel snel gelegd en dat kan heel giftig zijn. Want als in het hoofd van mensen gaat ontstaan dat vaccinaties ***ge****vaarlijk zouden zijn, dat je daar ernstige bijwerkingen door zou kunnen krijgen, mogelijk zelfs door zou kunnen overlijden. Als dat het verhaal wordt, kan dat iets doen met de vaccinatiebereidheid. De vaccinatiebereidheid is gelukkig heel hoog, we hebben Koreaanse cijfers.*
Nou de onderzoeken een paar maanden geleden wezen echt anders uit, inmiddels hele hoge vaccinatie-bereidheid. En die vaccinatiebereidheid gaat ons uit de crisis helpen. En die moeten we zo hoog mogelijk houden… dus laten we zo feitelijk mogelijk zijn."

Verdachte sub II, De Jonge, verklaart vervolgens:

"Dus een verhaal: Ja maar ik denk dat die besmetting komt en dat die ziekte komt, omdat er gevaccineerd is, is buitengewoon gevaarlijk en ook gewoon onwaar. Dus wat we moeten doen, is alle bijwerkingen melden bij Lareb, vervolgens Lareb dat laten onderzoeken en daarover in alle onafhankelijkheid en alle transparantie laten rapporteren. Nou en dan zijn er dus bijwerkingen gemeld ***en die bijwerkingen bestaan uit spierpijn en hoofdpijn en uit je niet lekker voelen en uit vermoeidheid en uit pijn bij de prikplek*** *en zo. Allemaal huis-tuin-en-keukenklachtjes, die volstrekt overeenkomen ook met de bijwerkingen, zoals die ook gemeld waren in het klinisch onderzoek. Dus daar is niks geks aan de hand en als dat wel zo is, is het Larebs taak om dat aan ons te melden. En dat is het moment, waarop ik de Kamer informeer. En laten we nou niet paniek gaan zitten zaaien terwijl dat echt niet nodig is en zelfs ondermijnend zou kunnen zij voor de volksgezondheid."*

Ir. Van Haga vervolgt in het debat met een vergelijking, dat betrokkenen die overlijden na te zijn geïnjecteerd met het experimentele mRNA serum worden geregistreerd als overleden aan onderliggende aandoening en **niet** aan de ontvangen 'vaccinatie', maar daarentegen overledenen in ziekenhuizen nagenoeg allemaal worden bestempeld als 'coronadoden'.

In het kader van zijn opgedragen verhaallijn reageert verdachte sub II. Hugo de Jonge en daarbij door ir. Van Haga heen pratend als volgt:

"Hou nou op! Dit is echt gevaarlijk! Nepnieuws verspreiden! We zitten midden in een pandemie! Het gaat hier over ernstige zaken! De Kamervoorzitter Arib grijpt niet in en laat verdachte door ir. Van Haga heenpraten…. Ir. Van Haga reageert nog: *"Voorzitter dit kan niet!"* Verdachte sub II gaat gewoon door met: *"Nou dat kan wel. Wat niet kan is nepnieuws verspreiden over hoe het zit met corona-besmettingen in Nederland, hoe het zit met gevaren rondom vaccinatie, dat kan niet, dat kan niet middenin een pandemie, dat is gewoon gevaarlijk.* ***Dat ondermijnt de bereidheid om je te willen laten vaccineren….*** *en daarmee is dat een ondermijning van de volksgezondheid."*

Ir. Van Haga merkt als laatste op, dat hij de uitlatingen van verdachte sub II uitermate verontrustend vindt.
Zie: https://www.youtube.com/watch?v=20L2WMD5Yvo&feature=youtu.be

Slachtoffer verwijst naar **Bijlage 22** van deze aangifte en wel het **Global Vaccination actieplan** van de summit van **12 september 2019**. De 10-actiepunten om tot een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad te komen en de verklaring van de WHO: ***"dat misinformatie over vaccinatie een van de belangrijkste bedreigingen voor de volksgezondheid in 2019 zal zijn"***.
Verdachte sub II. heeft een door de als crimineel te bestempelen organisatie **opgedragen verhaallijn te volgen**. Hij handelt precies zoals aan hem is opgedragen.

De heer ir. Wybren van Haga in zijn hoedanigheid van parlementslid ondervroeg verdachte sub II. onder meer over de vele uitbraken van corona-besmettingen in verpleeghuizen in Nederland, waarbij duidelijk is, dat de besmettingen juist zijn ontstaan ca twee weken, nadat de bewoners zijn geïnjecteerd met het experimentele mRNA serum. Tevens was verdachte op 24 februari 2021 bekend, althans had hij bekend moeten zijn, met de vermelding door Lareb, dat inmiddels door Lareb 65 meldingen van overlijden na inenting met coronavaccins zijn ontvangen.
Als **Bijlage 37** heeft slachtoffer de informatie over de bij Lareb gemelde doden als gevolg van het experimentele en gevaarlijke mRNA serum en een overzicht van de onderhavige verpleeghuizen bijgevoegd.

Slachtoffer merkt op dat het door Lareb genoemde aantal van 65 **vermoorde** Nederlandse mensen slechts het topje van de ijsberg is. Op 24 februari 2021 meldt het verpleeghuis in Amersfoort reeds **22 vermoorde** mensen en een verpleeghuis in Beverwijk meldt **26 vermoorde** mensen. Slachtoffer schat in, dat onder leiding van verdachten inmiddels honderden onschuldige Nederlandse burgers middels zeer giftige en experimentele injecties **zijn vermoord**.

Als **Bijlage 38** heeft slachtoffer random correspondentie via social media bijgevoegd alwaar melding wordt gemaakt van in opdracht van verdachten vermoorde en zwaar mishandelde onschuldige Nederlandse mensen van vlees en bloed.

Het is voor slachtoffer niet te bevatten, dat de Nederlandse rechtsstaat haar bevolking door een aantal overheidsvertegenwoordigers simpelweg laat vermoorden……..

De mensen in hun hoedanigheid van handhavers van deze rechtsstaat zullen zich bij weigering tot direct ingrijpen om **deze genocide per ommegaand te stoppen** op enig moment ten overstaan van een (militair) tribunaal verantwoording moeten afleggen.

Verdachte sub II. houdt zijn opgedragen verhaallijn vast, ook indien hij weet, dat deze verhaallijn leugenachtig en misleidend is:

- *"Er is een ernstige pandemie gaande"*
- *"Het corona-virus is gevaarlijk een dodelijk"*
- *"Het COVID-19 vaccin beschermt tegen het coronavirus"*
- *"Als de betrokkene na vaccinatie toch corona krijgt, wordt betrokkene minder ernstig ziek"*
- *"Het COVID-19 vaccin is uitgebreid getest en als veilig beoordeeld"*
- *"Veel mensen krijgen bijwerkingen. Zoals hoofdpijn, spierpijn, moeheid of een pijnlijke arm. Dit gaat na een paar dagen weer over"*

Slachtoffer en vele betrokkenen in Nederland weten inmiddels, dat hier sprake is van een zeer ernstig misdrijf en een zeer alarmerende situatie waarbij vele Nederlandse burgers als gevolg van het criminele handelen van verdachten in levensgevaar zijn. Slachtoffer verwijst naar het opgenomen debat en de Bijlagen 35, 36, 37 en 38 van deze aangifte.

Als klap op de vuurpijl zet verdachte sub II nog even een 'tweet' op social media, waarmee hij zijn misdrijf verder bevestigt en feitelijk erkent. Verdachte sub II misleidt wederom met voorbedachten rade slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking. Het enige doel, dat verdachte sub II kennelijk nastreeft, betreft: **zoveel mogelijk onschuldige proefpersonen te verkrijgen en zoveel mogelijk slachtoffers te maken**. Verdachte sub II pleegt een ernstig misdrijf door slachtoffer en alle betrokken Nederlanders niet adequaat te informeren over het experimentele en levensgevaarlijke mRNA serum en hen **met voorbedachten rade juist ertoe aan te zetten om zich te laten inenten**. Slachtoffer verwijst naar **Bijlage 36**. De tweede brief betreft een oproep aan een doelgroep van de Nederlandse bevolking om deze met het mRNA serum van **Astra Zeneca** in te enten. Dit mRNA serum is internationaal reeds bekend om de levensgevaarlijke bijwerkingen. Zwitserland en Zuid-Afrika hebben dit serum nooit goedgekeurd en landen als Denemarken, Noorwegen, IJsland, Letland, Litouwen, Oostenrijk, Luxemburg, Italië en Tailand zijn als gevolg van de vele dodelijke slachtoffers gestopt met het inenten van de mensen met dit levensgevaarlijke en experimentele mRNA serum. **Verdachte sub II. roept de Nederlandse mensen juist op om zich met dit levensgevaarlijke mRNA serum van Astra Zeneca in te laten enten!**

Verdachte sub II verklaart middels zijn tweet zoals hij door de als crimineel te bestempelen organisatie is geïnstrueerd te doen. Alle personen die de verhaallijn van verdachten en de als crimineel te bestempelen organisatie niet volgen, dienen te worden weggezet als complotdenkers en een gevaar voor de volksgezondheid!
Als **Bijlage 39** heeft slachtoffer het tweetbericht van verdachte sub II bijgevoegd.

- De mRNA serums zijn experimenteel en levensgevaarlijk.

- De bijsluiters van de experimentele mRNA 'Covid-19' serums zijn medisch wetenschappelijk gezien geen geneesmiddel, noch een vaccin. Het door verdachten gebruikte woord 'vaccin' is zeer misleidend en door hen bewust gebruikt om vertrouwen bij de onschuldige slachtoffers op te wekken en zodoende veel proefpersonen met dit experimentele en giftige mRNA serum in te spuiten.
- Uit de bijsluiters blijkt, dat het mRNA serum nog nooit bij mensen is toegepast. Het mRNA serum verkeert nog in een experimentele fase. Het experiment loopt zelfs nog tot en met december 2023, aldus pagina's 18 en 19 van de bijsluiter.
- Het experimentele mRNA serum heeft voor de Europese Unie slechts een voorwaardelijke toelating **tot eind december 2023** (einde periode experiment) verkregen, aldus pagina's 9 en 18 van de bijsluiter.
- Het experimentele mRNA serum biedt mogelijk geen enkele bescherming bij de ingeënte betrokkene. Ook de duur van een eventuele bescherming is niet bekend, aldus pagina 4 van de bijsluiter.
- Er is door de farmaceutische producenten – gecontroleerd door Bill Gates – geen enkel onderzoek gedaan naar interacties met andere geneesmiddelen, noch met andere vormen van interacties, aldus pagina 4 van de bijsluiter.
- Het serum is door de farmaceutische producenten – gecontroleerd door Bill Gates – ontwikkeld, daarbij de vermeende ziekteverwekker SARS-CoV-2 virus vanuit een menselijk lichaam te hebben geïsoleerd, noch geïdentificeerd. De preklinische fase 1 van de Gouden Standaard bij de ontwikkeling van een vaccin is simpelweg overgeslagen.
- Er is door de farmaceutische producenten – gecontroleerd door Bill Gates – geen enkel onderzoek gedaan naar genotoxiciteit/carcinogeniciteit. De bijsluiter vermeldt ter zake, dat "De componenten van het vaccin (lipiden en mRNA) hebben **naar verwachting** geen genotoxisch potentieel, aldus pagina 9 van de bijsluiter.

Slachtoffer merkt op, dat de experimentele mRNA serums van Pfizer, Moderna en Astra Zenica min of meer gelijkluidend zijn. Het DNA van de ingeënte betrokkenen zal permanent worden gewijzigd, waarbij de uitwerkingen daarvan op lange termijn onbekend zijn. Als **Bijlage 40** heeft slachtoffer de erkenning door Bill Gates dat **het DNA van de mens wordt gewijzigd** en de bijsluiter van het experimentele mRNA serum van Pfizer bijgevoegd. De Amerikaanse FDA en het Zwitsers toelatingsorgaan voor geneesmiddelen hebben in ieder geval dit experimentele serum van de door Bill Gates gecontroleerde farmaceutische producenten niet als geneesmiddelen toegelaten. Een ieder die dit experimentele mRNA serum inneemt, doet aldaar mee aan een medisch experiment en wordt beschouwd als een proefpersoon.

- In de Verenigde Staten is een digitaal meldpunt voor 'bijwerkingen' als gevolg van de experimentele COVID-19 'vaccins' en wel het Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). Gelijk aan alle overige landen worden aan dergelijke digitale meldpunten slechts een fractie van de werkelijkheid gemeld. De farmaceuten worden door de Bill & Melinda Gates Foundation aangestuurd. Ziekenhuizen en andere medische zorgaanbieders zijn direct of indirect afhankelijk gemaakt van de Bill & Melinda Gates Foundation. Het is niet in het belang van verdachten en hun criminele organisatie, dat vele meldingen van ernstige bijwerkingen door de digitale meldpunten worden ontvangen. Criminele en corrupte medici, die door verdachten worden aangestuurd verdienen miljoenen Euro's aan het door verdachten opgezette criminele vaccinatie- en inentingsbeleid.
Medici zoals Jaap van Dissel, Ab Osterhaus en Diederik Gommers krijgen zelfs miljoenen Euro's door de Bill & Melinda Gates Foundation uitgekeerd. Medici zijn thans bereid gebleken om hun mede burgers voor geld te vermoorden, dan wel zwaar letsel toe te brengen. Geld zorgt ervoor dat de medische ethiek en geweten bij vele medici is verdwenen! Als **Bijlage 41** heeft slachtoffer een van de vele artikelen over financieel bevoordeelde medici ten kosten van de vele slachtoffers bijgevoegd.

- Slachtoffer merkt in dit kader op, dat alleen al in de Verenigde Staten in de periode begin december 2020 – 25 januari 2021 duizenden doden en mensen met ernstig lichamelijk letsel zijn te betreuren als gevolg van de experimentele en levensgevaarlijke mRNA serums onder de naam COVID-19 'vaccin'. In Nederland worden deze experimentele mRNA COVID-19 'vaccins' van Pfizer, Moderna en Astra Zeneca door verdachten als veilig en goed werkend beschouwd met slechts huis-tuin-en-keukenklachtjes.

Als **Bijlage 42** heeft slachtoffer een drietal pagina's van het digitale meldpunt VAERS uit de Verenigde Staten bijgevoegd. In totaal bestaat de lijst uit **714 pagina's (tot 26 januari 2021)!** In de regel wordt slechts 10% van de slachtoffers als gevolg van de Covid-19 vaccinatie gemeld. De overige 90% wordt als 'natuurlijke dood' of als 'onderliggende aandoeningen' beschouwd. In werkelijkheid kan de lijst met x 10 worden vermenigvuldigd.
Slachtoffer verwijst tevens naar de website: https://www.goyimtv.tv/v/3335537009/-CDC--adverse-reactions-to-vaccines---deaths waarbij slachtoffer de zeer alarmerende en criminele situatie wil benadrukken…

- Verdachten werken in het kader van het door de als crimineel te bestempelen organisatie sinds **medio 2015** uitgewerkte project **C**ertificate **O**f **V**accination **ID**entification – **2019** en het door verdachten in samenwerking met de Europese Commissie onder leiding van de VN reeds **in 2017** opgestelde project **Roadmap Vaccination met digitaal paspoort 2018 – 2022** een plan uit om het zogenaamde COVID-19 'vaccin', hetgeen niet een vaccin noch een geneesmiddel is, op de Europese markt toe te laten, zonder dat de Nederlandse bevolking, die daarmee **heimelijk** als **"proefkonijnen"** zullen moeten worden geïnjecteerd, argwaan krijgen.

Verdachten werken vervolgens met voorbedachten rade het volgende doortrapte plan uit:

- Op 15 juli 2020 wordt door het Europese parlement op voorstel van de Europese Commissie de verordening 2020/1043 opgesteld. Deze verordening betreft:

"De uitvoering van ***klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik*** *die geheel of gedeeltelijk uit genetisch gemodificeerde organismen* (lees organen van foetussen) *bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van de coronaviruszjekte (COVID-19), alsmede de levering van die geneesmiddelen."*

De verordening 2020/1043 geeft nadrukkelijk aan, dat verdachten met voorbedachten rade slachtoffer en alle betrokkenen in Nederland blootstellen aan een klinisch onderzoek met een experimenteel en levensgevaarlijk mRNA serum, bestaande uit onder meer ggo's (= genetisch gemodificeerde organismen). De verordening vermeldt onder randnummer 15: *"Voor de verzameling van het nodige robuuste klinische bewijsmateriaal ter ondersteuning van aanvragen voor vergunningen voor het in de handel brengen van geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of voorkoming van COVID-19,* ***zullen gespreid klinische proeven*** *waarbij meerdere lidstaten betrokken zijn,* ***moeten worden uitgevoerd****."*

De verordening 2020/1043 bepaalt onder randnummer 17 nadrukkelijk, dat *"een tijdelijke afwijking moet worden toegestaan van de voorschriften met betrekking tot een voorafgaande milieurisicobeoordeling en toestemming uit hoofde van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG voor de duur van de COVID-19 pandemie of voor zolang COVID-19 een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid betekent."*

De verordening 2020/1043 bepaalt onder randnummer 22 een uitzondering voor het in de handel brengen van een geneesmiddel binnen de Europese Unie zonder vergunning van een afzonderlijke lidstaat: *"Richtlijn 2001/83/EG en Verordening (EG) nr. 726/2004 voorzien in afwijking van het voorschrift tot verbod om zonder vergunning in de handel brengen van een geneesmiddel in situaties waarin dringend een geneesmiddel moet worden toegediend om tegemoet te komen aan de specifieke behoeften van een patiënt, voor gebruik in schrijnende gevallen of om de vermeende of geconstateerde verspreiding van ziekteverwekkers, gifstoffen, chemische agentia of nucleaire straling die schade kunnen veroorzaken, tegen te gaan."*

De verordening 2020/1043 stelt nadrukkelijk, dat het door verdachten inenten van de Nederlandse betrokkenen een klinische proef betreft, zoals gedefinieerd in artikel 2, punt a) van Richtlijn 2001/20/EG.
"Elk onderzoek bij ***proefpersonen*** *dat bedoeld is om de klinische, farmacologische en/of andere farmacodynamische effecten van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek vast te stellen of te bevestigen en/of* ***eventuele bijwerkingen van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te signaleren*** *en/of resorptie, de distributie, het metabolisme en de uitscheiding van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te bestuderen* ***teneinde de veiligheid en/of werkzaamheid van deze geneesmiddelen vast te stellen****. Hieronder vallen klinische proeven die op één of meer locaties in één of meer lidstaten worden uitgevoerd."*
Als **Bijlage 43** heeft slachtoffer artikel 2 van Richtlijn 2001/20/EG bijgevoegd.

De verordening 2020/1043 stelt nadrukkelijk in artikel 2, dat *voor alle handelingen met betrekking tot de uitvoering van klinische proeven,* ***waaronder inenting van betrokkenen met het experimentele en levensgevaarlijke mRNA serum****, voor onderzoek voor menselijk gebruik, die geheel of gedeeltelijk uit genetisch gemodificeerde organismen bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19,* ***geen voorafgaande milieurisicobeoordeling of toestemming*** *overeenkomstig de artikelen 6 t/m 11 van Richtlijn 2001/18/EG of de artikelen 4 t/m 13 van Richtlijn 2009/41/EG vereist wanneer deze handelingen betrekking hebben op* ***de uitvoering van een klinische proef*** *waarvoor overeenkomstig Richtlijn 2001/20/EG toelating is verleend.*

Op grond van artikel 2 lid 2 j° 3 lid 2 van de verordening 2020/1043 zijn verdachten verplicht om passende maatregelen te treffen om de te verwachten negatieve gevolgen van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van het geneesmiddel voor onderzoek in het milieu tot een minimum te beperken.
Als **Bijlage 44** heeft slachtoffer Verordening EU 2020/1043 d.d. 15 juli 2020 bijgevoegd.

- Om het experimentele en levensgevaarlijke mRNA serum als geneesmiddel op de Europese markt toe te laten, passen verdachten met hun criminele organisatie een **truc** toe!

- In opdracht van de als crimineel te bestempelen organisatie is door de Europese Commissie op 21 december 2020 een bijzonder besluit genomen. Het experimentele en gevaarlijke mRNA serum is namelijk geen geneesmiddel noch een vaccin. Om toch voorwaardelijk voor de Europese Unie als een geneesmiddel te worden toegelaten is het volgende merkwaardige besluit 2020/C 447 1/01 genomen:

"Verlening van een vergunning voor het in de handel brengen (artikel 13 van Verordening (EG) nr. 726/2004 in de periode van ***21 december 2020*** *tot en met* ***21 december 2020****.*

De Europese Commissie heeft feitelijk tegen de regels van de EU in een experimenteel mRNA serum, **dat zich nog in de klinische fase 1 bevindt!**, voor **een (1) dag** en wel de dag van het EC besluit op 21 december 2020 als geneesmiddel op de Europese markt toegelaten. Vervolgens is het mRNA serum volgens het European Medicines Agency (EMA) vanaf 22 december 2020 geen geneesmiddel meer **maar een voorlopig toegelaten experimenteel 'vaccin'** met een looptijd van het experiment **tot 1 januari 2024**!

Alle Nederlandse mensen worden derhalve door verdachten en hun als crimineel te bestempelen organisatie misleid. Alle mensen die met het levensgevaarlijke en experimentele mRNA serum worden ingeënt, doen zonder daarvan kennis te hebben genomen **tot aan 1 januari 2024** als **"proefkonijn"** mee aan een klinisch experiment ter zake een met onder meer **genetisch gemodificeerde foetus organismen** ontwikkeld mRNA serum aangevuld met allerhande uiterst **giftige bestanddelen met nanoparticles**. Het mRNA serum zal het DNA van de betrokken geïnjecteerde mogelijk permanent veranderen met alle (gevaarlijke auto-immuun) gevolgen van dien…
Als **Bijlage 45** heeft slachtoffer het besluit 2020/C 447 1/01 van de Europese Commissie bijgevoegd.

- Om te benadrukken, dat tot december 2020 nog nooit een genetische modificatietherapie op de mensheid is toegepast, dienden verdachten voor toelating van het experimentele en gevaarlijke mRNA serum op de Nederlandse markt ook het Besluit Genetisch Gemodificeerde Organismen Milieubeheer 2013 te wijzigen.

Op **16 december 2020** hebben verdachten opdracht gegeven tot vaststelling van het tijdstip van inwerkingtreding van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit Genetisch Gemodificeerde Organismen Milieubeheer 2013.

De wet is van tijdelijke aard geworden en eindigt in….. **december 2023**… Slachtoffer verwijst naar de bijsluiter van het Pfizer mRNA serum pagina 19 onder **Bijlage 39** van deze aangifte. **De klinische proefperiode loopt tot en met december 2023**.

Vanaf 17 december 2020 hebben verdachten de 'wettelijke' grondslag gecreëerd om mensen genetisch te modificeren. Verdachten geven daarbij aan dat het experimentele en gevaarlijke mRNA serum verpakt in Lipid Nanoparticles het DNA van de geïnjecteerde **proefpersonen** mogelijk permanent zal wijzigen…

Als **Bijlage 46** heeft slachtoffer het besluit 533 van 16 december 2020 bijgevoegd.

- Verdachten hebben zich reeds schuldig gemaakt aan het plegen van zeer zware misdrijven waaronder moord op - en het toebrengen van zwaar lichamelijk letsel bij - tot heden honderden en wellicht duizenden mensen in Nederland.

Slachtoffer heeft onderbouwd en buiten enige twijfel aangetoond, dat het door verdachten onder de Nederlandse bevolking opgezette en criminele project Certificate Of Vaccination IDentification – **2019** middels de experimentele en levensgevaarlijke mRNA 'COVID-19 vaccins' een medisch genetisch modificerend experiment is, dat nog nooit bij mensen is toegepast.

Verdachten plegen met voorbedachten rade daarmee primair bij alle betrokkenen het zware misdrijf **art. 308 Sr j° art. 7 IVBPR** zijnde het veroorzaken van de dood of van lichamelijk letsel door schuld. Tevens gepleegd in georganiseerd groepsverband, door de mensen **zonder dat zij daarvan in kennis zijn gesteld** een experimentele mRNA genetische therapie in te spuiten, waarbij het DNA van de betrokkenen mogelijk **onherstelbaar** wordt aangetast en veranderd.

De mensen, die de injecties tijdelijk zullen overleven, verliezen daarmee hun primaire menselijke eigenschappen.

Op 16 december 1966 is door de toenmalige directeur van The States of The Netherlands de heer J. Zijlstra in New York het Internationaal Verdrag inzake Burgerrechten en Politieke Rechten (IVBPR) gesloten. Dit contract is op 11 maart 1979 door het Nederlandse parlement geratificeerd en tot Grondrecht verheven.

Het IVBPR kent **absolute grondrechten**. Van deze bepalingen mogen verdachten **onder geen enkel beding afwijken**. Slachtoffer verwijst in dat kader naar de volgende absolute grondrechten:

Art. 2 lid 3 IVBPR
Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich:
sub a) *Te verzekeren, dat een ieder wiens rechten of vrijheden als in dit Verdrag erkend, worden geschonden een effectief rechtsmiddel ter beschikking heeft, zelfs indien de schending zou zijn begaan door personen in de uitoefening van hun ambtelijke functie;*

sub b) *Te verzekeren, dat omtrent het recht van degene die het rechtsmiddel aanwendt, wordt beslist door de bevoegde rechterlijke, bestuurlijke of wetgevende autoriteit of door een andere autoriteit die daartoe krachtens de nationale wetgeving bevoegd is en de mogelijkheden van beroep op de rechter verder tot ontwikkeling zal brengen;*

sub c) *Te verzekeren, dat de bevoegde autoriteiten daadwerkelijk rechtsherstel verlenen, in geval het beroep gegrond wordt verklaard.*

Art. 4 lid 1 IVBPR
Bij een algemene noodtoestand, die een bedreiging vormt voor het bestaan van het volk en die officieel is afgekondigd, kunnen de Staten die partij zijn bij dit Verdrag maatregelen nemen, die afwijken van hun verplichtingen ingevolge dit Verdrag, mits deze maatregelen niet verder gaan dan de toestand vereist en niet in strijd zijn met andere verplichtingen welke voortvloeien uit het internationale recht en geen discriminatie uitsluitend op grond van ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst of maatschappelijke afkomst inhouden.

Art. 4 lid 2 IVBPR
Op grond van deze bepaling mag niet worden afgeweken van de artikelen ***6, 7****, 8 (eerste en tweede lid) 11, 15, 16 en 18.*

Art. 6 lid 1 IVBPR
Ieder heeft het recht op leven. Dit recht wordt door de wet beschermd. Niemand mag naar willekeur van zijn leven worden beroofd.

Art. 7 IVBPR
Niemand mag worden onderworpen aan folteringen of aan wrede, onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing. ***In het bijzonder mag niemand, zonder zijn in vrijheid gegeven toestemming, worden onderworpen aan medische of wetenschappelijke experimenten.***

Als **Bijlage 47** heeft slachtoffer de Verdragsteksten bijgevoegd.

Als gevolg van de door Nazi's in de periode 1940 -1945 gepleegde oorlogsmisdaden tegen de menselijkheid is onder leiding van de geallieerden in 1946 een grootschalig tribunaal opgezet, beter bekend als het Nürnberg-tribunaal.
Als onderdeel van het Internationaal Verdrag voor de Fundamentele Rechten en Vrijheden van de Mens is in 1947 de Nürnberg-Code opgesteld ter zake medische experimenten. De Nürnberg-Code 1947 bestaat uit 10 bepalingen, die grondrechtelijke gelding hebben voor onder meer het grondgebied van Nederland.

Bepaling 1 Nürnberg-Code 1947:

De vrijwillige toestemming van het menselijke subject is absoluut essentieel. *Dit betekent dat de betrokken persoon de wettelijke bevoegdheid moet hebben om toestemming te geven zo gesitueerd moeten zijn dat* ***hij in staat is vrije keuzevrijheid uit te oefenen, zonder tussenkomst van enig element van geweld, fraude, bedrog, dwang, aanbod of andere bijbedoelingen of dwang****; en* ***dient voldoende kennis en begrip te hebben van de elementen van de betreffende materie om hem in staat te stellen een begripvolle en verlichte beslissing te nemen****. Dit laatste element vereist dat voordat de proefpersoon een bevestigend besluit aanvaardt, hem* ***de aard, de duur en het doel van het experiment*** *bekend moet worden gemaakt; de* ***methode en middelen*** *waarmee het zal worden uitgevoerd; alle* ***ongemakken en gevaren die redelijkerwijs te verwachten*** *zijn;*
De plicht en verantwoordelijkheid voor het vaststellen ***van de kwaliteit van de toestemming berust op elk individu dat het experiment initieert, leidt of eraan deelneemt****. Het is een persoonlijke plicht en verantwoordelijkheid die niet ongestraft aan een ander mag worden overgedragen.*

Als **Bijlage 48** heeft slachtoffer de Nürnberg-Code 1947 bijgevoegd.

Het moge duidelijk zijn dat verdachten, naast de door hen gepleegde misdrijven ex art. 289 en 308 WvSr j° art. 6 lid 1 IVBPR en 7 IVBPR, nota bene in hun hoedanigheid van respectievelijk **demissionaire** 'ministers', in strijd handelen met de **absolute** grondrechten van slachtoffer en alle mensen in Nederland zoals bepaald in het IVBPR en de Nürnberg-Code 1947. **Verdachten plegen in dat kader oorlogsmisdaden tegen de menselijkheid. Verdachten dienen per direct door de bevoegde (militaire) autoriteiten te worden gestopt.**

Ad. V. Het gepleegde misdrijf ex art. 83a WvStr.

4. Toelichting van de aangifte ex art. 83a WvSr.

De verdachten wakkeren bewust slachtoffer en het merendeel van het Nederlandse volk vrees aan door het op onrechtmatige wijze inroepen van een avondklok binnen het Rijk voor de duur van 21.00 uur tot 04.30 uur op grond van door verdachte sub I en sub II ingeroepen niet onderbouwde stellingen en door hen gesteld advies inzake de situatie rondom de COVID-19 pandemie naar aanleiding van de 96e bijeenkomst van het Outbreak Management Team (OMT).

Verdachten verklaren daarbij op onrechtmatige wijze, dat sprake is van zeer hoge aantal besmettelijke personen en een reproductiegetal dat rond de 1 ligt.

Verdachten wakkeren de vrees nog verder aan door te verklaren dat sprake is van een zorgelijke ontwikkeling betreffende de introductie van nieuwe varianten van SARS-CoV-2 virussen met waarschijnlijk toegenomen besmettelijkheid.

Verdachten wakkeren de vrees nog verder aan door te verklaren, dat er een internationaal beeld ontwikkelt, waarbij in landen ondanks diverse lockdown maatregelen een toename van SARS-CoV-2 virus wordt waargenomen en dit vaak volgend op de introductie van mutantvirusstammen.

Verdachten wakkeren de vrees nog meer aan door te verklaren, dat er geen alternatieve maatregelen zijn ter bestrijding van het zogenaamde virus, die qua effectiviteit gelijkwaardig zijn.

5. Het gepleegde misdrijf bewust en systematisch aanwakkeren van vrees.

Verdachten hebben tevens de functies van respectievelijk **demissionair** minister-president en vice minister-presidenten. Zij dienen in deze functies in het bijzonder jegens slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking integer te zijn en zorg te dragen, dat slachtoffer en burgerbevolking zowel psychisch als fysiek worden beschermd.
Verdachten weten, althans in hun hoedanigheid van demissionaire ministers behoren zij te weten, dat de door hen bewust uitgebrachte verklaringen niet deugdelijk zijn onderbouwd, noch berusten op de waarheid.
Verdachten doen hun leugenachtige verhaallijn met leugenachtige verklaringen jegens slachtoffer en het Nederlandse volk louter en bewust in het openbaar om daarmee slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking vrees aan te wakkeren om zodoende allerhande schadelijke, onrechtmatige en nietige maatregelen te kunnen rechtvaardigen.

De bewust onrechtmatige publiekelijke verklaringen van de verdachten:

i) Verdachten verklaren dat sprake is van een COVID-19 pandemie, veroorzaakt door het SARS-CoV-2 virus en verspreid vanuit Wuhan / China. Verdachten laten daarbij bewust na, dat COVID-19 een mede door hen in 2016/2017 gepland en voorbereid project is met als doel Nederland als vermeende soevereine Staat en haar sociale gemeenschap te vernietigen om vervolgens het Nederlandse grondgebied geheel of gedeeltelijk onder vreemde heerschappij te brengen middels het mede door verdachten in samenwerking met een criminele organisatie als vreemde heerschappij, zijnde het World Economic Forum in 2015 ontwikkelde **Build Back Better** systeem.

- Verdachten hebben de voorbereiding van het Covid-19 project en het **Build Back Better** systeem in samenwerking met de vreemde heerschappijen het World Economic Forum, de Rockefeller Foundation, de Bill & Melinda Gates Foundation, e.a. aan hen gelieerde instituten op persoonlijke titels uitgevoerd. Het gehele Covid-19 project met het **Build Back Better** systeem is **nooit** door verdachten aan het Nederlandse parlement voorgelegd.

ii) Verdachten verklaren allen op onrechtmatige wijze, dat sprake is van *"zeer hoge aantallen besmettelijke personen en een reproductiegetal dat rond de 1 ligt"*.

Verdachten baseren zich daarbij op onrechtmatig verkregen gegevens middels valselijk opgestelde 'besmettings'gegevens via de door verdachte op persoonlijke titel via het Rijk – zonder daarbij het parlement toestemming te vragen – reeds in 2017 heimelijk ingekochte ondeugdelijke en gevaarlijke Covid-19 PCR-testkits.

Verdachten wisten, althans tevens bij het uitoefenen van hun (demissionaire) ministeriële functies dienden zij te weten, dat de onderhavige 'besmettings'gegevens verkregen via de ondeugdelijke PCR-testkits frauduleus tot stand zijn gekomen. Het door verdachten met voorbedachten rade aan slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking gemelde ***zeer hoge aantal besmettelijke personen*** is vals en bedrieglijk en door verdachten gedaan met het enige oogmerk om bij slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking systematisch vrees aan te wakkeren.

- Reeds op 9 november 2020 heeft het Federaal Ministerie van Volksgezondheid in Berlijn officieel bekend gemaakt, dat een Corona-infectie – hetwelk het 'Covid-19 virus volgens verdachten zou zijn – **niet** wordt opgespoord met een PCR-test.

- In aansluiting op de officiële verklaring van de Duitse autoriteit heeft de Nederlandse viroloog dr. Marion Koopman als vast lid van het adviesorgaan van verdachten, zijnde het 'Outbreak Management Team (OMT)' op 29 november 2020 via een TV-interview publiekelijk bekend gemaakt, dat de PCR-test **niet aantoont** dat een persoon besmettelijk is. Slachtoffer verwijst naar het interview op https://youtu.be/flsF7trvq2c
Als **Bijlage 49** overlegt het slachtoffer hierbij het artikel ter zake de officiële verklaring van het Duitse federale Ministerie van Volksgezondheid d.d. 9 november 2020 en het interview met Marion Koopmans van het OMT.

iii) Verdachten verklaren in strijd met de waarheid, dat *"sprake is van een zorgelijke ontwikkeling betreffende de introductie van nieuwe varianten van SARS-CoV-2 virussen met waarschijnlijk toegenomen besmettelijkheid."*

- Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren te weten, dat **nergens op deze aarde het SARS-CoV-2 virus vanuit een menselijk lichaam is geïsoleerd, noch geïdentificeerd**. Thans wordt door verdachten slachtoffer en de Nederlandse bevolking extra vrees aangewakkerd door publiekelijk te stellen, dat het SARS-CoV-2 virus – waarvan het bestaan bij de mens **nooit door verdachten is aangetoond** – thans in een nieuwe variant (gemuteerd) SARS-CoV-2 virus op het grondgebied van Nederland zou zijn gearriveerd?!

Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren te weten, dat in Nederland binnen het Rijk door de World Health Organisation **in februari 2020** een verbod is afgekondigd voor autopsies op overleden vermeende Covid-19 patiënten?!

Waarom is door de WHO een verbod op autopsie op 'Covid-19 doden' afgekondigd? Tot op heden is dus nog nooit Covid-19 middels officiële autopsie als doodsoorzaak vastgesteld. De door verdachten aan slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking uitgebrachte verklaring dat sprake zou zijn van een zorgelijke ontwikkeling betreffende de introductie van nieuwe varianten (gemuteerde) van SARS-CoV-2 virussen met waarschijnlijk toegenomen besmettelijkheid is in strijd met de waarheid en onrechtmatig. Verdachten hebben daarbij als enig oogmerk om bij het slachtoffer en de Nederlandse bevolking systematisch vrees aan te wakkeren.

iv) Verdachten verklaren in strijd met de waarheid, dat *er een internationaal beeld ontwikkelt, waarbij in landen ondanks diverse lockdowns maatregelen een toename van SARS-CoV-2 virus wordt waargenomen en dit vaak volgend op de introductie van mutantvirusstammen.*

- Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren te weten, dat nergens op deze aarde het SARS-CoV-2 virus vanuit een menselijk lichaam is geïsoleerd, noch geïdentificeerd.
- Verdachten wisten, althans tevens in hun functie van demissionaire ministers dienden zij te weten, dat de onderhavige 'besmettingsgegevens' verkregen via de ondeugdelijke PCR-testkits frauduleus tot stand zijn gekomen.
- Hoe is het mogelijk dat verdachten, met hun kennis en wetenschap dat op deze aarde nog nooit het SARS-CoV-2 virus vanuit een menselijk lichaam is geïdentificeerd en PCR-testkits geen Covid-19 'besmetting' kunnen vaststellen, publiekelijk kunnen stellen, dat internationaal ondanks lockdown maatregelen een toename van SARS-CoV-2 virus wordt waargenomen en dit vaak zou volgen op de 'introductie' van mutant-virusstammen?!
- Verdachten hebben hun publiekelijke verklaringen nooit feitelijk en wetenschappelijk onderbouwd. Verdachten hebben met hun genoemde publiekelijke verklaringen als enig oogmerk om bij slachtoffer en de Nederlandse bevolking systematisch vrees aan te wakkeren.
- Verdachten passen in opdracht van de als crimineel te bestempelen organisatie de criminele verhaallijn van Klaus Schwab van het WEF en de Rockefeller Foundation toe om zodoende slachtoffer en de Nederlandse bevolking naar **The Great Reset** te leiden.

v) Verdachten verklaren in strijd met de waarheid en misleidend, dat er geen alternatieve maatregelen zijn die qua effectiviteit gelijkwaardig zijn ter voorkoming, dan wel genezing van een patiënt van een Covid-19 ziekte.

- Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren zij te weten, dat het reeds algemeen bekend is, dat de ziekte Covid-19 in de meeste gevallen eenvoudig te genezen is door een kuur met onder meer het aloude geneesmiddel Hydroxychloroquine aangevuld met Zink en vitamine D.
- Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren zij te weten, dat bijvoorbeeld in het zeer dicht bevolkte India nauwelijks Covid-19 maatregelen van kracht zijn en de overheid aldaar preventief tegen een eventuele Covid-19 besmetting aan de bevolking kant en klare Hydroxychloroquine dan wel Ivermectin kits uitdeelt.
- Verdachten tevens in hun hoedanigheid van demissionaire ministers weten, althans behoren zij te weten, dat de Europese medicijnenautoriteit reeds op 25 juni 2020 heeft vastgesteld, dat 'Positieve effecten van het medicijn *Remdesivir* opwegen tegen risico's' en vervolgens het aloude medicijn Remdesivir (soort Hydroxychloroquine) ter behandeling van Covid-19 patiënten heeft toegelaten.

Als **Bijlage 50** overlegt het slachtoffer hierbij de Ivermectin kits die in India voor een bedrag van $ 2,65 per kuur per persoon worden verstrekt. Slachtoffer verwijst naar het wetenschappelijke artikel d.d. 21 januari 2021: https://principia-scientific.com/indias-miraculous-ivermectin-covid-treatment-is-only-3-per-person/

vi) **Conclusie:**

Verdachten hebben bewust, willens en wetens slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking systematisch vrees aangewakkerd. Verdachten hebben daarbij de samenleving willens en wetens op alle mogelijke manieren verdeeld en ontwricht, waarbij verdachten bewust en met voorbedachten rade zeer grote schade hebben aangebracht aan de Nederlandse economie met alle enorme schade op het welzijn van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking. Verdachten hebben deze misdrijven met voorbedachten rade gepleegd in opdracht van de criminele organisatie in het kader van de uit te voeren **The Great Reset.** Verdachten hebben zich schuldig gemaakt aan het terroristische misdrijf genoemd in art. 83a WvSr.

Ad. II -VI. De gepleegde misdrijven ex artt. 93, 96 lid 1 en lid 2, 97 lid 1 en 2 WvSr.

6. Toelichting van de aangifte ex artt. 93, 96 lid 1 en lid 2, 97 lid 1 en 2 WvSr.

De verdachten plegen misdrijven tegen de veiligheid van het Rijk. De verdachten sluiten met een criminele organisatie in deze juridisch een vreemde heerschappij – zonder daarbij toestemming te vragen aan het parlement (lees de Nederlandse burgerbevolking) noch daarvoor aan het parlement (lees het volk) verantwoording af te leggen – heimelijk contracten, die een vergaande impact hebben op de samenleving, de welvaart en het welzijn van de burgerbevolking van het Rijk.

Verdachte sub 1 heeft in september 2015 in zijn hoedanigheid van directeur namens de onderneming The State of The Netherlands Inc. met de onderneming de Verenigde Naties het contract **AGENDA 2030** gesloten. Deze Agenda 2030 betreft de periode 2015 – 2030 waarbij de verdachte sub I in deze periode is overeengekomen de soevereiniteit van het huidige Rijk feitelijk zal worden overgedragen aan de criminele organisatie, zijnde een vreemde wereldheerschappij met een centraal technocratisch en totalitair geleide wereldmacht onder de naam **THE NEW WORLD ORDER**. De huidige Nederlandse parlementaire democratie, die in de perceptie van de Nederlandse burgerbevolking leeft, zal in het beoogde bestel zijn afgeschaft.

Het door verdachte sub I met de Verenigde Naties gesloten contract **Agenda 2030** is geen verdrag, dat door het parlement zou zijn goedgekeurd. Noch het slachtoffer, noch het Nederlandse volk is door verdachten over het door hem ondertekende contract geïnformeerd.

Als **Bijlage 51** overlegt slachtoffer hierbij het voorblad en de inhoudsopgave van de **Agenda 2030**

Slachtoffer is thans bekend met de werkelijke achter de schermen opererende, ondemocratische en als crimineel te bestempelen mondiale wereldmacht achter de Verenigde Naties, waarbij het doel wordt geschapen om de mensheid ook voor te bereiden op de door **Klaus Schwab** en het WEF te Davos genoemde Vierde Industriële Revolutie: **THE FOURTH INDUSTRIAL REVOLUTION**.

Klaus Schwab wil daarbij de **ondergeschikte** mensheid middels onder meer aanpassingen van zijn DNA en koppeling aan Artificial Intelligence omvormen in **ondergeschikte** hybride mensen met het primaire en occulte doel van de Verenigde Naties, dat de **ondergeschikte** mensheid niet meer zal zijn geschapen door **GOD**. De Vierde Industriële Revolutie is volgens Klaus Schwab de koppeling tussen (ondergeschikte) mens en machine (computer), die dienstbaar zal zijn aan de elitaire minderheid. Klaus Schwab noemt dat "**Trans Humanisation**".
Als **Bijlage 52** overlegt slachtoffer hierbij het voorblad van het boek van Klaus Schwab "The Fourth Industrial Revolution" uit 2017.

Verdachten hebben in dat kader het huidige soevereine grondgebied Nederland contractueel stap voor stap overgedragen aan corporaties, die in eigendom zijn van families als Rockefeller, De Rothschild, e.a. en uiteindelijk allemaal gelieerd zijn aan particuliere en ondemocratische instellingen zoals de VN dan wel aan het WEF.

De door verdachten met de Verenigde Naties – feitelijk met de families Rockefeller, De Rothschild, e.a. – gesloten contracten (**Agenda 21 en Agenda 2030**) bepalen uiteindelijk, dat slachtoffer en de Nederlandse bevolking in een uitermate nadelige positie zullen komen. Het slachtoffer noemt daarbij de volgende zeer vergaande maatregelen tegen hem / haar en het Nederlandse volk, die het gevolg zullen zijn van de door verdachten jegens het slachtoffer gepleegde misdrijven, waarbij het Rijk door de verdachten met voorbedachten rade middels een vooropgezet plan feitelijk zal worden overgedragen aan een vreemde heerschappij (lees onder meer de families Rockefeller, De Rothschild, e.a.):

- Periode 2019 – 2021 het plaatsen van een overlappend 5G systeem binnen het Rijk met als primaire doel volgen en observeren van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking;
- Periode 2020 – 2021 dient middels het Covid-19 project de samenleving en de economie van het Rijk volledig te zijn afgebroken, waarbij het MKB en de middenklasse moeten zijn verdwenen;
- Periode 2021 – mei 2022 dienen slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking (indirect) verplicht te zijn ingeënt met een door de VN – voor deze Bill Gates – voorgeschreven Covid-19 inenting met daarin onder meer nanochip technologie verwerkt (door Bill Gates genoemd 'een vaccin') met als doel crowd control, waarbij slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking middels het ingespoten 'vaccin' door onder meer het 5G netwerk kunnen worden gevolgd en geobserveerd;
- Periode 2021 – 2024 dient de burgerbevolking blijvend in angst te worden gehouden door jaarlijkse 'crisis' oefeningen. In stand houden van veiligheidsregio's. Grondwet en het Europese Verdrag voor de Rechten van de Mens dienen te zijn aangepast met aanzienlijke inperkingen van de burgerrechten. Reduceren van de macht van de Eerste Kamer. Tevens dient de burgerbevolking constant te worden gemonitoord middels algoritmen. De 1½ meter afstandmaatschappij dient grondrechtelijk te zijn vastgelegd. **Deze 1½ meter bepaling heeft als doel dat slachtoffer en de individuele Nederlander door het 5G netwerk kan worden onderscheiden en worden aangestuurd**.

  De politieke partij van de verdachte sub I., zijnde **de VVD** zal zich in de periode 2021 – 2024 inzetten primair voor de inperking van de Fundamentele Rechten en Vrijheden van de Mens. Het verkiezingsprogramma van de partij VVD van verdachte sub I. is daarover duidelijk. Steeds meer partijleden en partijbestuurders keren de politieke partij van Verdachte sub I de rug toe, daar de vrijheid en de democratie niet meer door verdachte sub I wordt beschermd en gegarandeerd.
  Als voorbeeld wijst slachtoffer naar de open brief d.d. 22 februari 2021 van de VVD-fractievoorzitter in Limburg mr. G. Nysten aan verdachte sub I. Deze open brief is door geen enkele mainstream media opgepakt noch gepubliceerd. Mr. G. Nysten geeft in de open brief zijn mening over de huidige status van Vrijheid en Democratie binnen de VVD. Als **Bijlage 53** overlegt slachtoffer hierbij de betreffende open brief.

- In 2022 dient het digitale vaccinatie 'paspoort' **Certificate Of Vaccination ID** te zijn ingevoerd. Slachtoffer en het Nederlandse volk zullen daarbij uiteindelijk worden gechipt en zij verliezen vervolgens hun volledige vrijheid (mochten zij de injecties overleven);
- Periode 2023 – 2024 zal de door de verdachten en de vreemde heerschappij (lees de als crimineel te bestempelen organisatie) de genoemde **THE GREAT RESET** worden doorgevoerd. De door verdachten genoemde **Great Reset** houdt onder meer in, dat de als crimineel te bestempelen organisatie onder leiding van verdachten al het eigendom en het vermogen van slachtoffer en de Nederlandse bevolking zal gaan confisqueren in ruil voor **kwijtschelding** van de nationale schulden van het Rijk (lees de onderneming The State of The Netherlands Inc.). **= THE GREAT DEBT RESET.**
- Slachtoffer en de Nederlandse bevolking zullen in dat kader door verdachten worden gekoppeld aan de 'nationale' schuld (lees de schuld van de onderneming The States of The Netherlands Inc.) die verdachten heimelijk en zonder parlementaire controle vanaf medio 2012 explosief hebben doen laten stijgen. Verdachten en de aan hen gelieerde vreemde heerschappij (als crimineel te bestempelen organisatie) passen voor slachtoffer en de Nederlandse bevolking de volgende slogan toe:

  'YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY'.

  Tevens zijn slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking daarbij door verdachten in opdracht van de criminele organisatie financieel volledig uitgekleed en ontdaan van opgebouwde pensioenrechten. Onder meer de Nederlandse pensioenfondsen zijn immers door verdachten als onderpand aan de criminele organisatie afgedragen.

  Slachtoffer verwijst naar het boek van Klaus Schwab, dat hij in juni 2020 heeft uitgegeven: **COVID-19: THE GREAT RESET**. Als Bijlage 30 door slachtoffer bijgevoegd.
- Uiterlijk in 2030 (= einde looptijd **AGENDA 2030**) dient de bevolking van het Nederlands grondgebied door middel van de (indirect) verplichte Covid-19 inenting van Bill Gates aanzienlijk te zijn gereduceerd. Mogelijk zal slachtoffer als gevolg van de inenting uiterlijk in 2030 door verdachten en de als crimineel te bestempelen organisatie zijn 'uitgeschakeld'. Bill Gates heeft zijn voornemen om de wereldbevolking door middel van **verplichte** 'vaccinaties' reeds in een interview in juni 2011 kenbaar gemaakt. Als doelstelling voor het reduceren van de wereldbevolking noemt Bill Gates daarbij de **0% Co2 uitstoot**. Slachtoffer verwijst naar de bijgevoegde **Bijlage 12** de omslag van de krant de Sovereign Independent van juni 2011.

  Slachtoffer en de Nederlandse bevolking staan in de periode na deze 'COVID-19 crisis tot 2030 ook nog heel veel door verdachten te creëren klimaatcrises te wachten…

7. **De gepleegde misdrijven betreffen handelen met het oogmerk het Nederlandse grondgebied onder vreemde heerschappij te brengen, dan wel het voorbereiden daartoe, dan wel in verbinding treden met een buitenlandse mogendheid met het oogmerk om haar tot het plegen van vijandelijkheden tegen de Staat te bewegen, haar daarbij hulp toe te zeggen of bij de voorbereiding hulp te verlenen, dan wel de genoemde misdrijven voor te bereiden.**

Verdachten hebben tevens de functie van demissionaire ministers in Nederland. Zij dienen in deze functie in het bijzonder jegens slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking integer te zijn en zorg te dragen, dat slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking zowel psychisch als fysiek worden beschermd.

De verdachten hebben door het heimelijk sluiten van de contracten met de achter de schermen opererende organisatie (lees vreemde heerschappij), zijnde onder meer het World Economic Forum, de Rockefeller Foundation, de Bill & Melinda Gates Foundation, de VN, de BIS, e.a. zonder daarbij het Nederlandse parlement te informeren en daarover te laten beslissen en hun volledige medewerking te verlenen aan het uitrollen van het criminele plan in opdracht van een als crimineel te bestempelen organisatie, slachtoffer als mens van vlees en bloed, het Nederlandse grondgebied en de mensen die daar wonen met voorbedachten rade overgeleverd aan deze als crimineel te bestempelen organisatie (lees vreemde heerschappij) zoals genoemd.

De verdachten hebben de misdrijven bewust en met voorbedachten rade gepleegd, waarbij verdachte Sub I. nota bene nog op 18 september 2019 in New York een aanvullend contract met de Verenigde Naties heeft getekend **"Partnership Accelerator 2030 Agenda"**, waarbij verdachte sub I. met medeweten van de overige verdachten slachtoffer en de Nederlandse bevolking zonder enige parlementaire toetsing en goedkeuring contractueel heeft gebonden aan de versnelling van de uitvoering van de criminele doelstellingen uit het contract de **Agenda 2030**, welke desastreus zullen uitpakken voor slachtoffer en de Nederlandse bevolking en de door slachtoffer in deze aangifte opgeroepen alle mensen die handelen in hun hoedanigheid van ambtenaren en militairen.

Verdachten handelen op geen enkele wijze meer in het belang van slachtoffer en de Nederlandse bevolking. Verdachten handelen primair in het belang van de als crimineel te bestempelen organisatie en wellicht in eigen belang, waarbij aan verdachten door de als crimineel te bestempelen organisatie wellicht allerhande toezeggingen zijn gedaan voor een bepaalde positie voor verdachten en hun directe familieleden in de nieuwe wereldmaatschappij:

THE NEW WORLD ORDER.

Verdachten plegen daarbij een groot misdrijf jegens slachtoffer, de Nederlandse bevolking en hun geboorteland Nederland.

Ad. VII. Het gepleegde misdrijf ex art. 365 WvSr.

8. Toelichting van de aangifte ex art. 365 WvSr.

Verdachten maken misbruik van hun gezag als demissionaire ministers. De lijst van gepleegde misdrijven door verdachten op grond van misbruik van hun gezag is lang. Verdachten maken onder meer misbruik van de Wet Publieke Gezondheid (**strijd met art. 17 EVRM**) om slachtoffer en de Nederlandse bevolking allerhande onmenselijke verplichtingen en verboden op te leggen, zoals verplichte 1½ meter afstand houden tussen mensen, verbieden handen te schudden, verbieden te omhelzen en te knuffelen, verbieden te juichen, verbieden emoties te tonen, verplichten de handen regelmatig met ontsmettingsvloeistof af te nemen, verplichten tot het dragen van niet medische mond/neusmaskers, verbieden met meerderen in een woning te verblijven, verbieden in verenigingsverband te sporten, alle sociale inrichtingen alwaar mensen sociaal samen kunnen komen verplicht te sluiten en gesloten houden, etc. etc. Kortom alle kenmerken van de mensheid als sociale wezens worden door verdachten bewust en met voorbedachten rade teniet gedaan, dit met hun enige oogmerk slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking opzettelijk ernstig te laten lijden of ernstig lichamelijk letsel of schade aan de geestelijke of lichamelijke gezondheid te doen veroorzaken. Tevens is sprake van strijd met art. 4 lid 1 sub k Wet Internationale Misdrijven.
Als **Bijlage 54** overlegt slachtoffer hierbij als voorbeeld de persconferentie van Jaap van Dissel en verdachte sub V. Tamara van Ark d.d. 1 augustus 2020, waarbij zij aangeven, dat het dragen van een mondkapje geen enkel medisch nut heeft en derhalve een landelijke verplichting niet noodzakelijk is, maar in het kader van een psychologisch experiment om het gedrag van slachtoffer en de Nederlandse bevolking te beïnvloeden hebben verdachten het dragen van een mondkapje min of meer verplicht. Iedere opsporingsambtenaar, gerechtelijk ambtenaar, etc. dragen in het kader van het door verdachte sub V genoemde medisch experiment een mondkap?! Het dragen van een mondmasker is in strijd met **absolute** grondrechten. Het experiment houdt onder meer in het ontnemen van slachtoffer en de mensen in Nederland van hun persoonlijkheden. Verdachte sub V **Tamara van Ark** heeft als oogmerk het uitwissen van de individualiteit van de mens. Verdachten onderwerpen slachtoffer en de mensen in Nederland aan wrede, onmenselijke en/of vernederende behandelingen dan wel bestraffing. Verdachten handelen onder meer in strijd met art. 7 IVBPR j° art. 16 IVBPR.

Verdachten hebben door misbruik te maken van hun gezag een Avondklok ingesteld. De laatste keer dat in Nederland een Avondklok is ingesteld, was tijdens de Tweede Wereldoorlog in 1945.

Verdachten hebben thans op 22 januari 2021 hun 'buitengewone bevoegdheid' misbruikt om daarmee het vertoeven van slachtoffer en de Nederlandse burgerbevolking in de openbare buitenlucht te beperken.
Verdachten hebben hun gezag misbruikt door artikel 8 lid 1 en lid 3 van de Wet Buitengewone Bevoegdheden Burgerlijk Gezag uit 1996 in werking te doen laten treden.

Als **Bijlage 55** heeft slachtoffer hierbij het door verdachte sub I. getekende Koninklijk Besluit d.d. 22 januari 2021 bijgevoegd.

Vervolgens hebben verdachten op onrechtmatige wijze publiekelijk de Avondklok uitgeroepen voor de tijden vanaf 21.00 uur tot en met 04.30 uur zonder daarbij de nationale noodtoestand uit te roepen op grond van bijvoorbeeld een oorlogsdreiging of een ernstige dijkdoorbraak. Verdachten stellen een Avondklok in voor een door hen beweerde aanwezigheid van een levensgevaarlijk SARS-CoV-2 virus, hetwelk nog nooit op deze aarde uit een menselijk lichaam is geïsoleerd, noch geïdentificeerd. Uit cijfers van verdachten volgt tevens voor de Nederlandse bevolking na 'besmetting' door het gestelde virus een overlevingskans van gemiddeld 99,5%?!

Als gevolg van de door verdachten uitgeroepen Avondklok hebben zij bij slachtoffer en de Nederlandse bevolking de perceptie opgewekt, dat er ook daadwerkelijk rechtsgeldig een Avondklok zou zijn ingesteld. Slachtoffer en de Nederlandse bevolking is als gevolg van het door verdachten gepleegde misdrijf angst aangepraat en in hun klassieke en **absolute** grondrechten geschaad. Tevens zijn als gevolg van het door verdachten gepleegde misdrijf allerhande rellen uitgelokt, waardoor in vele grote steden aanzienlijke materiële schade is ontstaan. Deze schade staat in direct causaal verband met het door verdachten gepleegde misdrijf.

Conclusie:

Verdachten handelen bewust en met voorbedachten rade in strijd met art. 17 EVRM en maken misbruik van hun gezag en daarbij slachtoffer en de Nederlandse bevolking in strijd met hun Fundamentele en **Absolute** grondrechten **meermalen en continu** allerhande onmenselijke handelingen te laten verrichten en menselijke handelingen juist te verbieden met als enig oogmerk slachtoffer en de Nederlandse bevolking **opzettelijk** ernstig te laten lijden of ernstig lichamelijk letsel of schade aan de geestelijke of lichamelijke gezondheid toe te brengen.

Tevens passen verdachten in strijd met de Fundamentele en **Absolute** grondrechten van slachtoffer en de Nederlandse bevolking ernstige vrijheidsontnemende maatregelen toe, waarbij zij slachtoffer en de Nederlandse bevolking dwingen, althans moeten zij dulden, dat zij vanaf 21.00 uur tot 04.30 uur beperkt zijn in hun bewegingsvrijheid en gedurende de betreffende tijden in beginsel hun woningen niet mogen verlaten.

Als gevolg van de door verdachten gepleegde misdrijven is een enorme materiële schade ontstaan aan goederen van de Nederlandse bevolking. Tevens hebben slachtoffer en de Nederlandse bevolking reeds aanzienlijke letselschade geleden en zullen zij deze nog lijden als gevolg van de door verdachten jegens hen gepleegde misdrijven.

Verdachten hebben zich schuldig gemaakt aan het misdrijf genoemd in art. 365 WvSr. j° art. 4 WIM j° art. 7 IVBPR en 16 IVBPR.

Daarnaast hebben verdachten, nota bene in de periode dat zij formeel en niet demissionaire ministers waren, in wie het slachtoffer en de Nederlandse bevolking vertrouwen zouden moeten hebben, in strijd gehandeld met de fundamentele rechten en vrijheden van het slachtoffer en de Nederlandse bevolking, in het bijzonder maar niet beperkt tot:

- Art. 15 lid 1 GW: *Buiten de gevallen bij of krachtens de wet bepaald mag* ***niemand zijn vrijheid worden ontnomen****.*
- Art. 16 GW: *Geen feit is strafbaar dan uit kracht van een daaraan voorafgegane* ***wettelijke strafbepaling****.*
- Art. 3 EVRM: ***Niemand*** *mag worden onderworpen aan foltering of aan onmenselijke of vernederende behandelingen of bestraffingen.*
- Art. 5 lid 1 EVRM: *Een ieder heeft recht op vrijheid en veiligheid van zijn persoon.* ***Niemand*** *mag zijn vrijheid worden ontnomen, behalve in de navolgende gevallen en overeenkomstig een wettelijk voorgeschreven procedure:*
  Alle gevallen sub a, b, c, d, e en f hebben betrekking op rechtmatige detentie na veroordeling door een rechter, dan wel na rechtmatige arrestatie.
- Art. 8 lid 1 EVRM: *Een ieder heeft* ***recht op respect voor zijn privé leven****, zijn familie- en gezinsleven, zijn woning en zijn correspondentie.*
- Art. 17 EVRM: Verbod van misbruik van recht.
- Art. 13 UVRM: *Een ieder heeft het recht* ***zich vrijelijk te verplaatsen en te vertoeven*** *binnen de grenzen van elke Staat.*

De verdachten plegen als **medemensen** en in hun hoedanigheid van demissionaire ministers jegens slachtoffer en de Nederlandse bevolking **HOOGVERRAAD**.

Bij deze aangifte dank ik u bij voorbaat dat u mij als bezielde mens van vlees en bloed behandelt en mijn en die van de Nederlandse bevolking – waaronder ook uzelf – **Fundamentele** en **Absolute** Grondrechten en Vrijheden van de Mens erkent en eerbiedigt.

(Plaats)……………………………………………………………,   ………………………… 2021

Aangever / slachtoffer:

De heer / mevrouw ………………………………………………………………………………

(handtekening) ……………………………………………………………………………..

Diverse organisaties hebben na diepgaand juridisch onderzoek strafrechtelijke aangifte tegen Rutte c.s. laten opstellen.

Een aantal organisaties heeft aan een team specialisten waaronder een advocaat opdracht gegeven om uitgebreid onderzoek te doen naar het ontstaan van Covid-19. Uit dit onderzoek is duidelijk en onderbouwd gebleken, dat Covid-19 een project is waarbij zeer ernstige misdrijven tegen de menselijkheid worden gepleegd. Op grond daarvan is aan het onderzoeksteam opdracht gegeven een onderbouwde strafrechtelijke aangifte tegen de hoofdverdachten in Nederland, zijnde Rutte c.s. op te stellen. Alle feiten zijn getoetst aan de waarheid.
De door de hoofdverdachten in het kader van het project Covid-19 in persoon gepleegde misdrijven tegen de menselijkheid zijn in strijd met onder meer internationale verdragsrechtelijke absolute grondrechten. De hoofdverdachten worden deze ernstige misdrijven tegen de menselijkheid persoonlijk aangerekend. Het is tijd dat de Nederlandse bevolking haar (absolute) grondrechten doet laten gelden.
De door de hoofdverdachten gepleegde misdrijven tegen de menselijkheid zijn dermate ernstig van aard, dat ieder mens – in het bijzonder iedere ambtenaar in Nederland – die kennis heeft genomen van deze gepleegde misdrijven, de strafrechtelijke plicht heeft om onverwijld aangifte tegen de hoofdverdachten te doen en te zorgen dat deze ernstige misdrijven tegen de menselijkheid per direct worden gestopt.

Aangifte kan als volgt worden gedaan:

1. **Vul je persoonlijke gegevens in op pagina 3.**
2. **Vul je woonplaats, de datum en je naam in op pagina 56.**
3. **Onderteken de aangifte op pagina 56.**
4. **Maak voor je eigen administratie een kopie van pagina’s 3 en 56.**
5. **Dien het volledige pakket in op een politiebureau in Nederland, waarbij een proces-verbaal van aangifte door een opsporingsambtenaar zal worden opgemaakt en vervolgens door jou (de aangever / slachtoffer) en de opsporingsambtenaar dient te worden ondertekend.**
6. **Het proces-verbaal van aangifte bestaat uit de formele opname van de gegevens van de aangever / slachtoffer en de verwijzing naar de bijgevoegde aangifte van 56 pagina’s en 55 bijlagen.**
7. **Als aanvullend bewijs dat je strafrechtelijk aangifte hebt gedaan kun je een kopie van het proces-verbaal van aangifte sturen naar: Van Kessel Advocatuur B.V., t.a.v. het secretariaat, mevrouw H.H. de Vries, Spanjaardslaan 25-I, 8917 AK, Leeuwarden.**

Toestemming voor verspreiding
Alle bij het onderzoek betrokken organisaties geven hierbij toestemming aan iedereen om de strafrechtelijke aangifte tegen Rutte c.s. de downloaden, te kopiëren en te vermenigvuldigen

Z.O.Z.

https://www.bitchute.com/video/vnyXN7d6N7uN/

De waarheid van ons huidige systeem en de great reset! 😯' op YouTube

Het Blauwe Aangifteboek van strafbare feiten tegen Rutte c.s.

Een aantal organisaties bestaande uit medici hebben in het eerste kwartaal van 2020 vraagtekens geplaatst bij het ontstaan van de door het OMT op 28 februari 2020 uitgeroepen ziekte Covid-19. Er bleken heel veel feiten niet te kloppen. Uit een eerste onderzoek bleek al snel, dat Covid-19 geen ziekte blijkt te zijn maar een wereldwijd goed voorbereid project onder de naam **“Covid-19: The Great Reset”**.

Op grond daarvan is in het vierde kwartaal van 2020 aan een onderzoeksteam bestaande uit verschillende specialisten opdracht gegeven een onderbouwde strafrechtelijke aangifte tegen enkele hoofdverdachten in Nederland, zijnde Rutte c.s. op te stellen. Alle destijds bekende feiten zijn getoetst aan de waarheid.

De door de hoofdverdachten in het kader van het project Covid-19: The Great Reset in persoon gepleegde misdrijven tegen de menselijkheid zijn in strijd met onder meer internationale verdragsrechtelijke absolute grondrechten. De hoofdverdachten worden deze ernstige misdrijven tegen de menselijkheid persoonlijk aangerekend. Het is tijd dat de wereldbevolking haar door God gegeven natuurlijke rechten en haar (absolute) grondrechten doet laten gelden.

De door de hoofdverdachten gepleegde misdrijven tegen de menselijkheid zijn dermate ernstig van aard, dat ieder mens – in het bijzonder iedere ambtenaar in Nederland – die kennis heeft genomen van deze gepleegde misdrijven, de strafrechtelijke plicht heeft om onverwijld aangifte tegen de hoofdverdachten te doen en te zorgen dat deze ernstige misdrijven tegen de menselijkheid per direct worden gestopt.

In februari 2021 hebben de initiatiefnemende organisaties aan een drukkerij opdracht gegeven de strafrechtelijke aangifte tegen Rutte cs. te laten inbinden. Het Blauwe Aangifteboek tegen Rutte c.s. met een oplage van 6000 stuks is daaruit voortgekomen. In de loop van 2021 zijn alle 6000 Blauwe Aangifteboeken verspreid. Omdat nog steeds een grote vraag is naar deze strafrechtelijke aangifte heeft de stichting Recht Oprecht besloten het Blauwe Aangifteboek tegen Rutte c.s. in pdf op haar website te plaatsen. Het staat iedereen vrij dit aangifteboek uit februari 2021 met 55 Bijlagen te downloaden. Mocht iemand alsnog daarmee strafrechtelijk aangifte willen doen, dan adviseert de stichting hierbij als volgt:

Het doen van strafrechtelijke aangifte:

1. **Vul je persoonlijke gegevens in op pagina 3.**
2. **Vul je woonplaats, de datum en je naam in op pagina 56.**
3. **Onderteken de aangifte op pagina 56.**
4. **Maak voor je eigen administratie een kopie van pagina’s 3 en 56.**
5. **Dien het volledige pakket in bij de Tweede Kamer der Staten-Generaal t.a.v. de Kamervoorzitter dhr. Martin Bosma.**
   Postbus: 20018
   2500EA, Den Haag
6. **Maak bij het indienen gebruik van de brief ex art. 119 Gw j° 76 RO. Deze brief is op de website te vinden en te downloaden**

Toestemming voor verspreiding:
Alle bij het onderzoek betrokken organisaties geven hierbij toestemming aan iedereen om de strafrechtelijke aangifte tegen Rutte c.s. te downloaden, te kopiëren en te vermenigvuldigen.

The Blue Criminal Report of offences against Rutte et al.

A number of organisations comprising medics questioned the emergence of the Covid-19 disease declared by the OMT on 28 February 2020. A lot of facts turned out to be wrong. An initial investigation quickly revealed, that Covid-19 does not appear to be a disease but a global well-prepared project called **"Covid-19: The Great Reset"**.

On this basis, in the fourth quarter of 2020, an investigative team consisting of several specialists was commissioned to draw up a substantiated criminal charge sheet against some prime suspects in the Netherlands, being Rutte et al. All the facts known at the time were checked against the truth.

The crimes against humanity committed in person by the prime suspects in the context of the Covid-19: The Great Reset project violate international treaty absolute fundamental rights, among others. The prime suspects are personally charged with these serious crimes against humanity.

It is time for the world's people to assert their God-given natural rights and their fundamental (absolute) rights.

The crimes against humanity committed by the prime suspects are of such a serious nature that every person - in particular every public servant in the Netherlands - who has taken cognisance of these crimes committed has a criminal duty to file charges against the prime suspects without delay and ensure that these serious crimes against humanity are stopped immediately.

In February 2021, the initiating organisations commissioned a printing company to bind the criminal charges against Rutte et al. The Blue Book for Criminal Report against Rutte c.s. with a print run of 6,000 was produced as a result. During 2021, all 6,000 Blue Books were distributed. As there is still a high demand for this Blue Book for criminal Report, the Recht Oprecht foundation has decided to post the Blue Book against Rutte c.s. in pdf on its website. Everyone is free to download this book for Criminal Report from February 2021 with 55 Annexes.

Should anyone still wish to file criminal charges with it, the foundation hereby advises as follows:

Making criminal charges:

1. Fill in your personal details on page 3.
2. Enter your place of residence, the date and your name on page 56.
3. Sign the declaration on page 56.
4. Make a copy of pages 3 and 56 for your own records.
5. Submit the complete package to the Lower House of the States General for the attention of the parliamentary chairman Mr Martin Bosma.
   P.O. Box: 20018
   2500EA, The Hague
6. Use the letter ex Article 119 Gw j° 76 RO when submitting. This letter can be found and downloaded on the website

Permission for dissemination:
All organisations involved in the investigation hereby give permission to anyone to download, copy and reproduce the criminal charges against Rutte et al.

AANTEKENEN
Aan: Tweede Kamer der Staten-Generaal
Voorzitter Dhr. Martin Bosma
Postbus: 20018
2500EA, Den Haag

Plaats/ datum: ....

Betreft: Verzoek om strafvervolging (Art. 119 Gw) / Ambtsmisdrijven en ambtsovertredingen begaan door ministers, staatssecretarissen enleden van de Staten-Generaal.

Op grond van art. 119 Grondwet en art. 76 RO neemt de Hoge Raad, ook na hun aftreden, in eerste instantie en tevens in hoogste ressort kennis van ambtsmisdrijven en ambtsovertredingen begaan door ministers, staatssecretarissen en leden van de Staten-Generaal. De procedure is geregeld in art. 483 Sv in verbinding met de art. 4 - 19 van de nog steeds geldende Wet van 22 april 1855, Stb. 33, houdende regeling der verantwoordelijkheid van de hoofden der Ministeriële Departementen.

Een vervolging van een minister ter zake vanambtsdelicten als bedoeld in art. 119 Grondwet en art. 76 RO is slechts mogelijk nadat daartoe last is gegeven bij Koninklijk Besluit of bij besluit van de Tweede Kamer der Staten- Generaal. De burgers in Nederland –individueel of in groepsverband- mogen hun volksvertegenwoordiging een brief sturen om last te geven tot vervolging Art.119 GW. Dat kunnen ze doen wanneer zij vinden dat de leden van de Tweede Kamer deze last wel had moeten geven maar de Tweede Kamer niet op eigen initiatief -met minimaal 5 Kamerleden- dergelijke last tot vervolging heeft ingezet.
Het plegen van strafbare feiten en medeplegen -handelen of nalaten- begaan door ministers,staatssecretarissen en leden van de Staten-Generaal.

*(aanhechting de namen van personen)

Deelname aan een misdaadorganisatie onder de publieksrechtelijke rechtspersoon en onderregie van de Staat der Nederlanden.

Ik verzoek de griffier uitdrukkelijk deze stukken te registeren volgens het protocol van de Kamer en tevens openbare ter inzage te leggen voor alle Kamerleden.
Ik verzoek u mij eenbevestiging te sturen.

HOOGACHTEND,
Naam en adres Verzoeker

- -

Bijlage(n)
1. lijst handtekeningen mede ondertekenaars,
2. *Lijst van deelnemers aan de vermeende strafbare feiten binnen de misdaadorganisatie,
3. (verwijs) rapport “Ongekend onrecht” Tweede Kamer der Staten-Generaal, 2020

ADDRESS

To: Tweede Kamer der Staten-Genraal
Chairman Mr Martin Bosma
PO Box: 20018
2500EA, The Hague

Place/date: 2024

Subject: Request for criminal prosecution (Art. 119 Gw) / Public offences and misconduct committed by ministers, state secretaries and members of De Staten-Generaal.

Pursuant to art. 119 of the Constitution and art. 76 of the Judiciary (Organisation) Act, the Supreme Court takes cognisance in the first instance and also in the highest instance of misconduct and misconduct committed by ministers, state secretaries and members of the States General, even after their resignation.

The procedure is regulated in Article 483 of the Code of Criminal Procedure in conjunction with Articles 4-19 of the Act of 22 April 1855, Bulletin of Acts and Decrees 33, regulating the responsibility of heads of ministerial departments, which is still in force.
A prosecution of a minister in respect of official offences as referred to in art. 119 Constitution and art. 76 RO is only possible after being ordered to do so by a Royal Decree or by a decision of the House of Representatives of the States General. Citizens in the Netherlands -individually or as a group- may send a letter to their parliament to order prosecution Art.119 GW.

They can do so if they feel that the members of the House of Representatives should have issued this charge but the House of Representatives has not initiated -with at least 5 members of the House of Representatives- such a charge for prosecution.

Committing offences and complicity -acting or failing to act- committed by ministers, state secretaries and members of the States General.

*(attachment the names of the individuals)

Participation in a criminal organisation under the legal person of public law and under the direction of the State of the Netherlands.

I expressly request the Registrar to register these documents according to the protocol of the Chamber and also make it publicly available for inspection by all Chamber members.

Please send me your confirmation.

Yours faithfully,
Name Applicant

....

Annexe(s)
1. list of signatures co-signatories,
2.*List of participants in the alleged offences within the crime organisation,
3. (referral) report "Unprecedented injustice" House of Representatives, 2020

https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-35510-2.pdf

RAPPORT ONGEKEND ONRECHT

Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2020–2021

35 510 **Parlementaire ondervraging Kinderopvangtoeslag**

Nr. 2 **BRIEF VAN DE PARLEMENTAIRE ONDERVRAGINGSCOMMISSIE**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 17 december 2020

De Parlementaire ondervragingscommissie Kinderopvangtoeslag, biedt u hierbij het verslag «Ongekend onrecht» aan van de parlementaire ondervraging die zij op grond van de haar op 2 juli 2020 gegeven opdracht (Kamerstuk 35 510, nr. 1) heeft uitgevoerd.

De verslagen van de verhoren die onder ede hebben plaatsgevonden, zijn als bijlage toegevoegd.[1]

De voorzitter van de commissie,
Van Dam

De griffier van de commissie,
Freriks

[1] Kamerstuk 35 510, nr. 3.

kst-35510-2
ISSN 0921 - 7371
's-Gravenhage 2020

https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-35510-2.pdf

Inhoudsopgave blz.

DEEL I	5
Constateringen: De rechtsstaat in het geding	5
Inleiding	7
Doel van de ondervraging	8
Afbakening opdracht	8
Onderzoeksvragen	8
Uitvoering van het onderzoek	9
Leeswijzer	9
Beantwoording onderzoeksvragen	9
Onderzoeksvraag 1	9
Onderzoeksvraag 2	16
Onderzoeksvraag 3	23
Onderzoeksvraag 4	28
DEEL II	30
Hoofdstuk 1 De aanloop	30
2004: Wet kinderopvang	30
2005: Algemene Wet Inkomensafhankelijke Regelingen (Awir)	30
2005–2008: Focus op uitbetaling toeslagen	31
2009: Oriëntatie op aanpak fraude en oneigenlijk gebruik	31
2010: Regeerakkoord Rutte I: scherper fraudebeleid	33
2010–2011: Kamermotie over ouders bij de Appelbloesem	34
Hoofdstuk 2 Aanscherping fraudebeleid	35
Fiscale agenda en Belastingplan 2012	35
Regeerakkoord Rutte-Asscher	35
De zaak Appelbloesem leidt niet tot een andere aanpak	36
Fraudewet SZW	38
Businesscase Intensivering toezicht toeslagen	39
MT Fraudebestrijding en CAF	40
Fraudebeleid SZW – Project kwaliteitsverbetering en fraudebestrijding gastouderbureaus (KEF)	43
De ministeriële commissie aanpak fraude	44
Hoofdstuk 3 Signalen over gevolgen voor ouders	46
Augustus 2013 – Ambtelijk signaal SZW: volledig terugvorderen is forse straf voor onwetende ouders	46
December 2013 – juni 2014: brieven aan Minister Asscher	47
Directe financiering	48
Proportioneel terugvorderen n.a.v. De Parel, periode 2014–2016	50
2016–2017 – Aanloop naar rapport Nationale ombudsman «Geen powerplay maar fair play»	53
Hoofdstuk 4 Problemen komen in beeld	57
Rapport Nationale ombudsman – de CAF 11-zaak wordt gezien als geïsoleerde casus, waarvan de problemen al zijn opgelost.	57
Betrokkenheid SZW bij rapport Nationale ombudsman	60
Stopzetten ontwikkeling directe financiering	61
Onderzoek mogelijkheden proportioneel vaststellen	65
Compensatie voor CAF 11-ouders blijft uit; wel beperkte schadevergoeding	67
Onderzoek naar overige CAF-zaken	68
Uitspraak Raad van State leidt tot instelling commissie Donner	69
Hoofdstuk 5 Moeizame weg naar tegemoetkoming	72
Ontstaan intentie tot compensatie	72
Compensatie moet wachten op Donner	75
Besprekingen in de ministerraad en omgang met de Tweede Kamer	78
Invorderingen in overige CAF-zaken	78
Besluit om over te gaan tot proportioneel vaststellen	80
Uitspraken Raad van State over de «alles-of-niets» benadering – oktober 2019	81
Staatssecretaris Snel geïnformeerd over opzet/grove schuld	82
Publicatie rapport Adviescommissie uitvoering toeslagen en compensatiebesluit CAF 11	84

https://zoek.officielebekendmakingen.nl/kst-35510-2.pdf

DEEL III 86
Verantwoording 86
Aanleiding 86
Samenstelling commissie 86
Voorbereidingsfase 86
Vorderingen 87
Informatieverstrekking 87
Keuze te horen personen en verloop openbare verhoren 91
Overige werkzaamheden Commissie 91
Samenstelling staf 92
Externe adviseurs 93
Bijlage 1. Lessen van getuigen 94
Bijlage 2. Paper: Alles of niets 97

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 1

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

John D. Rockefeller Jr.

Born	John Davison Rockefeller Jr. January 29, 1874[1] Cleveland, Ohio, U.S.
Died	May 11, 1960 (aged 86)[1] Tucson, Arizona, U.S.
Alma mater	Brown University (BA)
Occupation	Financier, Philanthropist
Spouse(s)	Abigail Greene Aldrich (m. 1901; died 1948) Martha Baird (m. 1951)
Children	Abigail, John III, Nelson, Laurance, Winthrop, and David
Parent(s)	John Davison Rockefeller Sr. Laura Celestia Spelman
Relatives	Rockefeller family
Awards	Public Welfare Medal (1943)

Alice Ann Bailey

Alice Bailey

Born	Alice La Trobe-Bateman June 16, 1880 Manchester, England
Died	December 15, 1949 (aged 69) New York City, USA
Nationality	British and American
Occupation	Esoteric author
Spouse(s)	(1) Walter Evans (divorced); (2) Foster Bailey m. 1921
Children	3

BIJLAGE 2

33 Segments surrounded by sprigs of acacia
'Welcome to the United Nations. It's your World'...

The Lucis Trust

The Lucis Trust is the Publishing House which prints and disseminates United Nations material. It is a devastating indictment of the New Age and Pagan nature of the UN.

Lucis Trust was established in 1922 as Lucifer Trust by Alice Bailey as the publishing company to disseminate the books of Bailey and Blavatsky and the Theosophical Society. The title page of Alice Bailey's book, 'Initiation, Human and Solar' was originally printed in 1922, and clearly shows the publishing house as 'Lucifer Publishing Coln 1923.'

Bailey changed the name to Lucis Trust, because Lucifer Trust revealed the true nature of the New Age Movement too clearly. (Constance Cumbey, The Hidden Dangers of the Rainbow, p. 49). A quick trip to any New Age bookstore will reveal that many of the hard-core New Age books are published by Lucis Trust.

At one time, the *Lucis Trust office* in New York was located at 666 United Nations Plaza and is a member of the Economic and Social Council of the United Nations under a slick program called *"World Goodwill"*.

In an Alice Bailey book called "Education for a New Age"; she suggests that in the new age "World Citizenship should be the goal of the enlightened, with a world federation and a world brain." In other words - a *One World Government* New World Order.

Luci's Trust is sponsored by among others **Robert McNamara**, former minister of Defense in the USA, president of the World Bank, member of the Rockefeller Foundation, and **Thomas Watson** (IBM, former ambassador in Moscow).

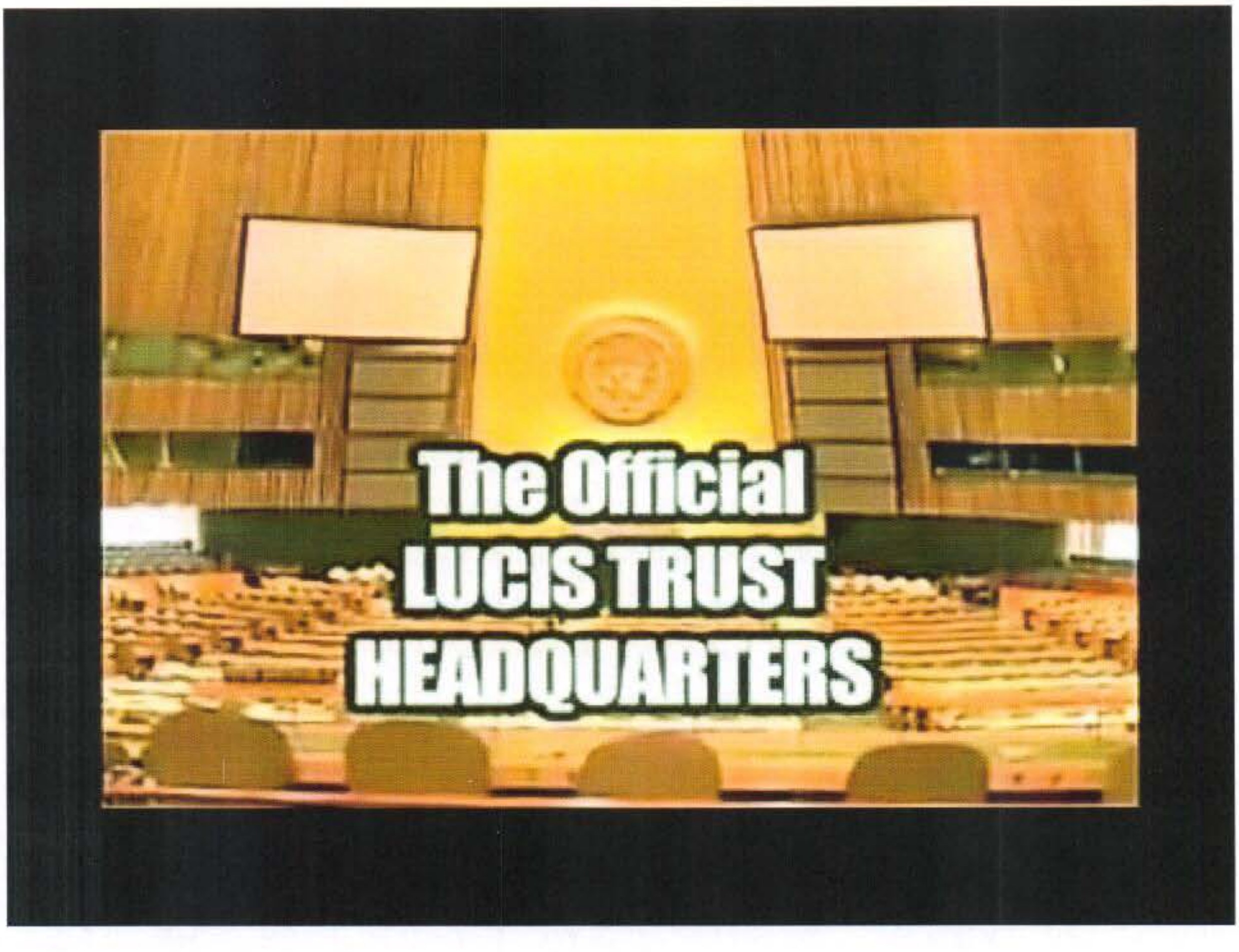
Luci's Trust sponsors among others the following organizations:

- UN
- Greenpeace International
- Greenpeace USA
- Amnesty International
- UNICEF

Lucis Trust - The Spiritual Foundation of the United Nations

https://www.bibliotecapleyades.net/sociopolitica/esp_sociopol_lucytrust04.htm ▾

Lucis Trust was established in 1922 as **Lucifer Trust** by Alice Bailey as the publishing company to disseminate the books of Bailey and Blavatsky and the Theosophical Society. The title page of Alice Bailey's book, 'Initiation, Human and Solar' was **originally** printed in 1922, and clearly shows the publishing house as ' **Lucifer** ...



BIJLAGE 3

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Twenty-Four Books of Esoteric Philosophy

EDUCATION IN THE NEW AGE

BY
ALICE A. BAILEY

COPYRIGHT © 1954 BY LUCIS TRUST
COPYRIGHT RENEWED © 1982 BY LUCIS TRUST

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

PREFACE

Educational Trends in a World Crisis

This book on educational philosophy comes at a time of crisis, for the theme that runs through critical thinking in the field of educational theory today is characterized by deep concern over both the preservation and the enrichment of human values. Can we maintain our democratic individualism in the face of the standardizing forces of the Western machine civilization which may also engulf the Eastern world? Can we offset the totalitarianisms which deify the materialism of an increasingly industrial culture?

In May of this year (1953) I attended a two-day seminar in Chicago, sponsored by *The Center for the Study of Liberal Education for Adults*, a subdivision of the Ford Foundation, created to express the growing concern of our times for the spiritual basis of our civilization. In the statement of the problem which our group was to study, *Education in a Democratic Society*, we were informed as follows:

"Education must meet the needs of the human spirit. It must assist persons to develop a satisfactory personal philosophy and sense of values, to cultivate tastes for literature, music and the arts; to grow in ability to analyze problems and arrive at thoughtful conclusions."

This statement demands a re-examination of our educational theory and practice. A survey of current developments proves that, at long last, the professional educators are clarifying a common philosophy and are consciously striving to delineate a theory of education adequate to the new world that is emerging. In such a philosophy three fundamental needs must be met: (1) *a psychological theory* of the human person to be "educated"; (2) *a social theory* of the kind of society one is trying to create or preserve as a suitable home for the cultural ideals promulgated; and (3) *a world view or cosmology*, a theory of man's place in the universe in which man is spectator and actor.

Our problem is to attain the kind of overall synthesis that Marxism and neo-Scholasticism provide for their followers, but to get this by the freely chosen cooperative methods that Dewey advocated. In the broadest terms such a world-view will make possible a planetary civilization by integrating whatever trans-temporal and trans-spatial truths about man and the universe we can extract from all regional cultures in their local times and places. These universal principles will then provide the norms for *Education in the New Age*, as the Tibetan terms it.

The world today suffers from a cultural provincialism based on the dualism of an outward-looking, objective attitude of the Western world, and an inwardness or subjectivity of Oriental societies. Each of these civilizations, in its extreme form, is over-balanced in its own direction. In harmonious living, man must integrate both ideals to achieve wholeness for himself and his world. This, it seems to me, is one important theme of the present work.

For the future, the remedy for the social schisms and psychological fissions that have handicapped and obstructed our modern efforts to overcome the divisions of humanity, lies in a restoration of *unity of principles* upon which an integration of human values and achievements can be attempted. The educational implications of this development are clear. As the Tibetan indicates, on subjective levels we must provide for the resynthesis of human personality and for the overcoming of the double

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

consciousness that has resulted from the cultural fission which made the "self-negation" of the peaceful civilization of the Orient the overpowering concept of its culture, and the aggressive "individualism" of the Occident the ideal of Western man. Accordingly, we need not only the political synthesis of a World Federation in which the Eastern and Western hemispheres function like the right and left lobes of man's brain, with the seat of the World Brain serving as the point of decussation of the planetary nerves, but we need also a planetary way of life, a planetary ethics, and a planetary way of feeling to supply the powerful drive we shall require for the great tasks that lie ahead of us.

The time to resynthesize the objective and subjective, the extrovert and the introvert civilizations and to achieve a great orchestration of culture is *now*. Japan was not aggressive until the country learned the trick from the West. Before her doors were forced, her arts and philosophy were in tune with oriental tradition. When she adopted Western technology, she threw overboard her ancient culture. What happened in Japan can happen in the rest of the Orient, but whereas Japan was a relatively small country, China, India and their neighbors are vast and populous. Heaven help us if they re-enact the history of Japan. Our activity in the resynthesizing of the world must include, through our own efforts to understand and appreciate, an appeal to the Orient to preserve and develop the fundamental values in its regional cultures. While the West is seeking the principles upon which peaceful and fruitful living can be founded, the East may provide us with the counter-balance to our aggressive materialism.

If this new synthesis is to restore cultural and spiritual unity in mankind, the Occidental world will have to acquire humility when it turns to the Orient. The Oriental world will not, because of its inherent nature, generate the physical energy to go to the West. We Westerners went into the East in search of markets—outlets for the products of our mechanical power—and we must return to our own world, magnetized by the subjective energies of the East and conscious of it. Our aggressive commercial penetration of Oriental lands and peoples has had the end result of bringing the literature, the philosophy and the arts of the East into the West as uncalculated dividends. We can, if we choose, make use of the vast heritage of Oriental culture available to us, even in our neighborhood libraries.

Our main hope of survival in this highly polarized world lies in a prodigious effort at synthesis of the two cultures *while there is still time*. Should the Orient deny us that time and decide to meet us merely on our own grounds, then this might write *finis* to the story for all of us, East and West.

During our industrial and expansionist age there have been increasing evidences of the permeating power of Oriental thought in the fields of science, philosophy and the arts of the West. Psychosomatic medicine, parapsychology, Jung's analytical psychology are only a few indications of contemporary inwardly-oriented researches. The re-entry of the spiritual factor in life and education is something more than a recrudescence of some earlier forms of Christian ideology.

In this education for the New Age, the type of East-West philosophy presented by the Tibetan will find its proper setting. Here we have the elements of a complete theory, as follows:

(a) *Subjective Planning*; a theory of the creative self-development of the individual.

(b) *Objective Planning*; a theory of the good society for human persons to live in.

The psychological and social implications of the education for the New Age must be stated as explicitly as possible. The next step is to test the validity of the principles in concrete applications. The testing

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

must be done in terms of operational techniques relevant to the Hindu psychology, rather than by Western positivistic procedures. Until this program has been given a fair trial, it is a waste of time to attempt to prejudge the issue. Yet it is not necessary to consider the ancient East and the modern West approaches as two mutually exclusive alternatives. In some instances the approaches are merely two "languages" for stating universal truths about human nature and we are not faced with an either-or antithesis. Intertranslation may reduce the strangeness of terminology. For example, the Tibetan's view that "meditation is thinking things through" is good Dewey doctrine. As the elements of unfamiliarity diminish, understanding is facilitated.

That the research project so briefly sketched is not some vague philosophical phantasy but an urgent and immediate need is indicated by a document drawn up by the Department for Cultural Activities of Unesco which formulated the theme for discussion in these terms: "The Concept of Man and the Philosophy of Education in East and West." Here it is stated:

"Unesco could not remain indifferent to this problem (of East and West); it was bound to face it squarely in the present circumstances of the world, brought about by the increasingly rapid process of unification, the reduction of distances, the growing importance of technology, the gradual attainment by all peoples of political independence and international responsibility and, above all, the disquiet and perplexity prevailing among the two great civilizations of yesterday, ready to give birth to the one civilization of tomorrow but cowering under the threat of a world crisis far beyond their capacity to control."

In an article on *Our Goal Is Unity* in *The Free World* of October, 1944, Dr. Albert Einstein regretfully took note of "an odious materialistic attitude toward life which leads to the predominance of an unrestrained selfishness." But how shall this materialism and selfishness of our culture be corrected? By geodesies in the space-time manifold of relativity theory? This would be cold comfort from a warm heart and Einstein does not offer this way out. Indeed, Einstein offers no clear solution. The simple truth is that the only counterweight to "materialism" is "idealism" and this must come out of the very heart of science, as an evolutionary development. Researchers who know the data of science must take our knowledge about nature and synthesize it into a body of integrated principles to establish the Pythagorean-Platonic-Bruno cosmology, a world picture similar to the pantheism of Eastern thought, wherein man can reverence nature because nature is worthy of awe and reverence. A humanism that is exclusively anthropocentric is over-balanced and is in need of a world philosophy in which the infinite and eternal cosmos yields the other pivot for the axis around which the new synthesis can move and grow.

There is a remedy for "the sickness of modern man" and many of its constituents are found in this book on the education of the future. The implementation of the principles involved is the work of humanity itself. That its theories are not beyond the need and grasp of contemporary educationists is borne out by the fact that steps are already taken in several places for the setting up of experiments in education which are to express the need for synthesis. As an example of this development there is the "self-survey" project financed by the Ford Foundation out of which has come a proposal for a Department of Integrating Studies in the University of Pittsburgh. Part of the statement presenting this experiment reads as follows:

"It has been proposed that a new department, *outside* the present three distribution fields of the Humanities, the Social Sciences and the Natural Sciences, and different from the departments within existing distribution fields, be established at the University of Pittsburgh. This new department shall be

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

termed the Department of Unified Studies. It shall be concerned with seeking the interrelationships between various subject matter disciplines already available in the offerings of the University. The main objective is to cultivate the habit of reflective synthesis and find or create a body of wisdom for human evolution and personal self-development.

"Since unified interpretation and understanding is not a science in its own right but a synoptic comprehension of antecedent bodies of concepts and principles, this department shall not offer degrees in its own area or 'field.' The Department of Unified Studies is primarily a service department to the students and faculty members carrying on their primary (but not more important) activities in the more specialized areas of study.

"Until contemporary times, there has been little need for such an adjunct to our institutions of higher learning. But with the increase in size of our specialized bodies of knowledge —to the point where we are burying ourselves under the mountains of information and data—the time has come to take seriously the problem of finding out what all this knowledge means. If the University cannot synthesize the overall implications of modern learning it will abdicate its historic role of providing universal principles for enlightened individuals seeking the benefits of the good life. This urgent need here requires explicit statement and recognition, if we are consciously to design a solution to the problem.

"The broad purpose of the *Advancement of Learning* (to use Bacon's phrase) is to throw light on four basic questions of human existence:

(1) What is man?
(2) What kind of physical universe (cosmos) is it that man inhabits?
(3) By what processes of evolution did the human species emerge from the matrix of nature so that man could become the self-conscious and creative individual he now is?
(4) Knowing something about the cosmos and about human nature, what is the best kind of society for man's progressive self-evolution?

"In seeking answers to these questions and providing students with the stimuli and data necessary to the formulation of their own answers, the instructors in the Department of Unified Studies will not pose as experts in integration. Along with interested students, the faculty members will be *seekers after synthesis*. To illustrate the type of courses contemplated, the following possibilities are suggested:

1. The Sociology of Knowledge.
2. The Interrelationships of Religion, Philosophy, Science and Art.
3. Information Theory, Cybernetics and Semantics.
4. The History and Philosophy of Science.
5. The History and Presuppositions of the Democratic Theory of Government (Ideology).
6. Contributions of Biology, Sociology and Psychiatry to Human Welfare and Progress.
7. The Unity of Knowledge.
8. The Evolution of Value Systems from Primitive Culture to Modern Industrial Civilization.

"The first prerequisites of all such courses is that they shall interrelate not less than three so-called departments of study. Thus the students and faculty will be encouraged to search for vision—'seeing life steadily and as a whole.'

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 4

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

https://www.tapatalk.com/groups/theindustry/the-10-point-plan-by-alice-bailey-the-new-world-or-t2649.html

THE 10 POINT CHARTER OF THE NEW WORLD ORDER

HET 10-PUNTEN HANDVEST VAN DE NIEUWE WERELDORDE

Strategy:

The 10 point charter of Alice Bailey adopted by the United Nations

Strategie:

het 10-punten handvest van Alice Bailey aangenomen door de Verenigde Naties

Purpose:

To change Christian tradition or to redeem the nations of Christian tradition.

Doel:

de christelijke traditie veranderen of de naties van de christelijke traditie verlossen.

1. TAKE GOD AND PRAYER OUT OF THE EDUCATION SYSTEM

1. ***HAAL GOD EN GEBED UIT HET ONDERWIJSSYSTEEM***

She said; Change curriculum to ensure that children are freed from the bondage of Christian culture. Why? Because children go to school to be equipped to face life, they are willing to trust and they are willing to value what is being given to them.

Ze zei; Verander het curriculum om ervoor te zorgen dat kinderen worden bevrijd van de slavernij van de christelijke cultuur. Waarom? Omdat kinderen naar school gaan om te worden toegerust om het leven het hoofd te kunnen bieden, kinderen staan open om te vertrouwen en te waarderen wat hen wordt gegeven.

If you take God out of education, they will unconsciously form a resolve that God is not necessary to face life. They will focus on those things the school counts them worthy to be passed on and they will look at God as an additional, if one can afford the additional.

Als je God uit het onderwijs verwijdert, zullen kinderen onbewust een besluit nemen dat God niet nodig is om het leven onder ogen te zien. Kinderen zullen zich concentreren op die dingen die de school waardig acht om doorgegeven te worden en ze zullen God als een aanvulling beschouwen, als zij de aanvulling geestelijk kunnen bevatten.

2. REDUCE PARENTAL AUTHORITY OVER THE CHILDREN

2. ***VERMINDER HET OUDERLIJKE GEZAG VOOR DE KINDEREN***

She said; Break the communication between parent and child (Why?).

Ze zei; Verbreek de communicatie tussen ouder en kind (waarom?).

So that parents do not pass on their Christian traditions to their children, liberate children from the bondage of their parent traditions (how?)

Zodat ouders hun christelijke tradities niet aan hun kinderen doorgeven, kinderen bevrijden van de slavernij van hun oudertradities (hoe?)

a)

Promote excessive child rights; (1997-1998 South Africa introduced Child rights legislation – UNICEF Charter; Today a child is able to say to parent 'I do not want to hear that, I don't want to do what you are telling me. Teachers cannot talk to children, children step up and say I have my rights, you cannot talk to me like that).

a)

buitensporige kinderrechten bevorderen; (1997-1998 Zuid-Afrika introduceerde kinderrechten-wetgeving - UNICEF-handvest; Tegenwoordig kan een kind tegen de ouders zeggen: 'Dat wil ik niet horen, ik wil niet doen wat je me vertelt. Leraren kunnen niet met kinderen praten , kinderen komen naar voren en zeggen dat ik mijn rechten heb, je kunt zo niet tegen me praten).

https://www.tapatalk.com/groups/theindustry/the-10-point-plan-by-alice-bailey-the-new-world-or-t2649.html

b)
Abolish corporal punishment; (this has been made law).
b)
Lijfstraffen afschaffen; (dit is wettelijk reeds vastgelegd).

N.B. Jesus said in the last days – wickedness will increase, there will be rebellion and children will not obey their parents.
N.B. Jezus zei in de laatste dagen - goddeloosheid zal toenemen, er zal rebellie zijn en kinderen zullen hun ouders niet gehoorzamen.

c)
Teachers are the agents of implementation – from workshops, teachers tell children: 'your parent has no right to force you to pray or read the Bible, you are yourself, have a right of your own, you need to discover yourself, self expression, self realization, self fulfilment are all buzz words from 'the New Age'.
c)
Onderwijzers zijn de agenten voor het implementeren van workshops, onderwijzers leren kinderen: 'je ouder heeft niet het recht om je te dwingen te bidden of de Bijbel te lezen, je bent jezelf, je hebt er zelf recht op, je moet jezelf ontdekken; zelfexpressie, zelfrealisatie, zelfontplooiing zijn allemaal modewoorden van 'the New Age'.

3. DESTROY THE JUDEO-CHRISTIAN FAMILY STRUCTURE OR THE TRADITIONAL CHRISTIAN FAMILY STRUCTURE (Why?).

3. VERNIETIG DE JUDEO-CHRISTELIJKE GEZINSSTRUCTUUR OF DE TRADITIONELE CHRISTELIJKE GEZINSSTRUCTUUR (Waarom?).

It is oppressive and that the family is the core of the nation. If you break the family, you break the nation. Liberate the people from the confines of this structure (How?)
Het is onderdrukkend, dat het gezin de hoeksteen van de natie is. Als je het gezin breekt, breek je de natie. Bevrijd de mensen uit de beperkingen van deze structuur (hoe?)
a)
Promote sexual promiscuity – free young people to the concept of premarital sex, let them have free sex, lift it so high that the joy of enjoying it(sex) is the highest joy in life, fantasize it, that everybody will feel proud to be seen to be sexually active, even those outside of marriage.
a)
Bevorder seksuele wisselende contacten - bevrijd jonge mensen van het concept van seks voor het huwelijk, laat ze gratis seks hebben, til sex zo hoog op dat de vreugde om ervan te genieten (seks) de grootste vreugde in het leven is, fantaseer erover, dat iedereen trots zal zijn seksueel actief te zijn, zelfs voor hen buiten het huwelijk.

b)
Use advertising industry, media – T.V., magazines, film industry to promote sexual enjoyment as the highest pleasure in humanity.
b)
Gebruik reclame-industrie, media - tv, tijdschriften, filmindustrie om seksueel genot te promoten als het hoogste genot in de mensheid.

https://www.tapatalk.com/groups/theindustry/the-10-point-plan-by-alice-bailey-the-new-world-or-t2649.html

4. IF SEX IS FREE, THEN MAKE ABORTION LEGAL AND MAKE IT EASY

4. ALS SEX VRIJ IS, MAAK DAN ABORTUS LEGAAL EN MAAK HET EENVOUDIG

She said; Build clinics for abortion – Health clinics in schools. If people are going to enjoy the joy of sexual relationships, they need to be free of unnecessary fears, in other words they should not be hampered with unwanted pregnancies.

Ze zei; Bouw klinieken voor abortus - Gezondheidsklinieken op scholen. Als mensen willen genieten van de vreugde van seksuele relaties, moeten ze vrij zijn van onnodige angsten, met andere woorden, ze mogen niet worden belemmerd door ongewenste zwangerschappen.

5. MAKE DIVORCE EASY AND LEGAL, FREE PEOPLE FROM THE CONCEPT OF MARRIAGE FOR LIFE.

5. MAAK ECHTSCHEIDING EENVOUDIG EN LEGAAL, MAAK MENSEN VRIJ VAN HET BEGRIP EEN HUWELIJK VOOR HET LEVEN.

Alice Bailey wrote that love has got a mysterious link called the love bond. It is like an ovum that comes out of the ovary, as it travels through your system, it clicks a love favor in you and there's one other person in the world who can respond to that love bond.
And if you go together for some time and find that love has died, don't be held in bondage by the Christian values it will never come back, what you need is an easily arranged divorce and allow another love bond to come forth, just like an ovum comes up, and when it comes forth you'll enjoy life again.

Alice Bailey schreef dat liefde een mysterieuze link heeft, de liefdesband. Het is als een eicel die uit de eierstok komt, terwijl het door je systeem reist, het klikt op een liefdesgunst in je en er is één andere persoon in de wereld die kan reageren op die liefdesband.
En als je een tijdje samen gaat en ontdekt dat de liefde is gestorven, laat je dan niet in slavernij houden door de christelijke waarden, het zal nooit meer terugkomen, wat je nodig hebt is een gemakkelijk te regelen echtscheiding en een nieuwe liefdesband doen laten ontstaan, gewoon zoals een eicel opkomt, en als het tevoorschijn komt, zul je weer van het leven kunnen genieten.

6. MAKE HOMOSEXUALITY AN ALTERNATIVE LIFESTYLE

6. MAAK VAN HOMOSEXUALITEIT EEN ALTERNATIEVE LEVENSSTIJL

Alice Bailey preached that sexual enjoyment is the highest pleasure in humanity, no one must be denied and no one must be restricted how to enjoy themselves. People should be allowed in which ever way they chose they want, whether it is homosexuality or in incest or bestiality, as long as the two agree.

Alice Bailey predikte dat seksueel genot het hoogste genoegen in de mensheid is, niemand mag worden ontzegd en niemand mag worden beperkt in hoe ze zichzelf kunnen vermaken. Mensen moeten worden toegestaan op welke manier ze ook maar willen, of het nu homoseksualiteit is of incest of bestialiteit, zolang beiden het erover eens zijn.

https://www.tapatalk.com/groups/theindustry/the-10-point-plan-by-alice-bailey-the-new-world-or-t2649.html

7. DEBASE ART, MAKE IT RUN MAD

7. Ontaard kunst, maak het krankzinnig

How?
Promote new forms of art which will corrupt and defile the imagination of people because art is the language of the spirit, that which is inside, you can bring out in painting, music, drama etc.

Hoe?
Promoot nieuwe vormen van kunst die de verbeeldingskracht van mensen zullen corrumperen en vertroebelen. Kunst is namelijk de taal van de geest, dat wat van binnen is, je naar buiten kunt brengen in schilderkunst, muziek, drama enz.

8. USE MEDIA TO PROMOTE AND CHANGE MINDSET

8. GEBRUIK MEDIA OM MINDSET TE BEÏNVLOEDEN EN TE VERANDEREN

Alice Bailey said the greatest channel you need to use to change human attitude is media. Use the press, the radio, T.V, cinema, billboards, magazines.
Alice Bailey zei dat het beste kanaal dat je nodig hebt om de menselijke houding te veranderen, is de media. Gebruik de pers, de radio, tv, bioscoop, billboards, tijdschriften.

Who controls media? (= **New Age**); So much money is pumped into media and advertising spreading of pornographic material and other sources. Sex outside of marriage is thrown on your face 80-90 times than sex in marriage. Promiscuity is being promoted as natural, you watch gay sex on T.V. in homes where children's minds are being neutralized to sensitivity to these things. You wonder why newspapers, T.V, etc do not record anything about Christian activities.
Wie controleert de media? (= New Age); Er wordt zoveel geld gepompt in de media en advertenties die pornografisch materiaal en andere bronnen verspreiden. Seks buiten het huwelijk wordt 80-90 keer in je gezicht gegooid dan seks binnen het huwelijk. Wisselende seksuele contacten worden gepromoot als natuurlijk, je kijkt naar homoseks op tv in huizen waarbij de geest van kinderen wordt geneutraliseerd voor gevoeligheid voor deze dingen. U vraagt zich af waarom kranten, tv, enz. niets tonen over christelijke activiteiten.

9. CREATE AN INTERFAITH MOVEMENT

9. CREËER EEN MULTI GELOOFSBEWEGING

Alice Bailey wrote; Promote other faiths to be at par with Christianity, and break this thing about Christianity as being the only way to heaven, by that Christianity will be pulled down and other faiths promoted. She said promote the importance of man in determining his own future and destiny – HUMANISM. She said tell man he has the right to choose what he wants to be and he can make it happen, he has the right to determine his cause – This takes God off His throne..
Alice Bailey schreef; Bevorder andere religies om op één lijn te komen met het christendom. Breek met de leer, dat het christendom de enige weg naar de hemel is, door het christendom af te breken en andere religies te bevorderen. Ze zei, promoot het belang van de mens bij het bepalen van zijn eigen toekomst en bestemming - het HUMANISME. Ze zei: vertel de mens dat hij het recht heeft om te kiezen wat hij wil zijn en dat hij het zelf kan laten gebeuren, hij heeft het recht om zijn eigen doel te bepalen. Dit zal God van Zijn troon stoten.

https://www.tapatalk.com/groups/theindustry/the-10-point-plan-by-alice-bailey-the-new-world-or-t2649.html

10. GET GOVERNMENTS TO MAKE ALL THESE LAW AND GET THE CHURCH TO ENDORSE THESE CHANGES.

10. ZORG DAT DE REGERINGEN AL DEZE WETTEN MAAKT EN ZORG DAT DE KERK DEZE VERANDERINGEN ONDERSTEUNT.

Alice Bailey wrote that the church must change its doctrine and accommodate the people by accepting these things and put them into its structures and systems.
Alice Bailey schreef dat de kerk haar doctrine moet veranderen en voorzieningen moet treffen om de mensen deze zaken te laten accepteren en de kerk deze veranderingen in haar structuren en systemen moet stoppen.

Alice Bailey heeft haar 10-stappenplan voor haar dood in december 1949 middels haar boeken via The Lucil Trust als exclusieve uitgever van de Verenigde Naties uitgegeven. De Verenigde Naties heeft het 10-stappenplan van Alice Bailey in haar spirituele doelstellingen geïmplementeerd tot het doen laten ontstaan van **The New World Order**.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 5

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

DISCIPLESHIP IN THE NEW AGE - VOLUME II

BY
ALICE A. BAILEY

COPYRIGHT © 1955 BY LUCIS TRUST
COPYRIGHT RENEWED © 1983 BY LUCIS TRUST

Dedicated to the Master Djwhal Khul

INTRODUCTION

Mrs. Bailey asked me to write an introduction to the second volume of "Discipleship in the New Age" and I therefore now gladly comply. The introduction written by her in the first volume may be profitably reread in relation to both volumes.

The Master Djwhal Khul, known also as "The Tibetan," took advantage of the opportunity of the availability of A.A.B. as a trained collaborator and initiated an unique and pioneering experiment in new age training for group initiation. This involved the entry of those qualifying into His Ashram there to stay as they hastened their progress or to pass on to other Ashrams as the case might be.

For this purpose the Master selected some fifty people, most but not all of whom were known to A.A.B., to whom this unique and transcendent opportunity was offered. Almost everyone accepted but some did not stay very long. It was not easy. As was inevitable and very human, some as time went on reacted well, others not. It is hard to keep a right balance between the soul and the personality when the spiritual stimulant is relentlessly high. The rushing into the personal life of soul force is like sunshine in a garden. Weeds as well as flowers emerge.

It was a new age group forcing process, tested in operation by the use of this group of chelas all of whom had voluntarily accepted, and any one of whom was free to leave at any time without blame. The values achieved were much more than any obvious comment can display. Much of the deeper values are more subtle and slow to emerge. Individuals benefited greatly. As a group achievement it was not a success as is made abundantly clear in these pages, but the group is a living entity on the inner planes of possible great future usefulness.

Mrs. Bailey gave unsparingly of her life and strength to do this work which was to her an extra and a heavy burden. It was particularly distasteful to her to take the personal instructions. Indeed sometimes when certain individuals did not like what the Tibetan said to them about themselves they blamed her.

The training given to this group was not a part of Mrs. Bailey's system of training in the Arcane School.

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

The Arcane School is not a training school for initiation and the goal is not to help the student to get into an ashram or to contact a Master. The purpose of the Arcane School is, and always has been, to help the student to move forward more quickly on the Path of Discipleship. It does not deal either with the problems incident to the Probationary Path nor of the Path of Initiation. The Master Djwhal Khul has stated that in the new age the field of training for the disciple is in the New Group of World Servers.

The decision to publish the record (or most of it) was an unexpected development to the Tibetan but welcomed by Him. He said that this act attracted the attention of other members of the Hierarchy. The appearance of the first volume has already proved a major addition to the entire esoteric field, especially in terms of what modern discipleship really is, and the practical realistic attitude that a Master has to his chela.

This second volume brings additional teaching both in the general text and in the remaining personal instructions which are amazingly frank and direct. A few personally assigned meditations are included to show the technique of the training in individual cases, but the individual training was always incidental to a planned special group achievement.

It should be remembered that these meditations are dangerous to use except as prescribed by a Master and used under His watchful eye, just as there are many medicines available to the public which are not safe except as directed by a physician.

An examination of the text will reveal many factors knowable only to a Master which made these meditations safe and the breathing exercises useful while He was watching the effects. For example: He knew not only the Ray qualities of all the vehicles but also the degree of response to Ray stimulant of any particular vehicle in relation to total, balanced progress. He knew also the conditioning Rays of the previous incarnation which may appear as a "hangover" not to be developed but to be transcended.

He knew the astrological characteristics of the soul, a factor as yet unknown to present day astrology but of much importance in advanced stages of discipleship.

He knew the exact condition and degree of unfoldment of all the force centres in the chela which in certain cases He stated in exact percentages. Even with this knowledge given us we could not know which centre to stimulate next nor how much. Moreover Djwhal Khul has said that given a consecrated active life of selfless service to one's fellowman the centres will unfold naturally and safely without attention to them.

The Master also knew the basic and planned purpose of the soul for the present incarnation, the hidden hindering karmic forces working out and the latent spiritual capacities previously achieved which could be wisely called upon.

Someday we shall have occult schools of meditation giving training for initiation. There are none such today. Those claiming to give such training are false teachers, often sincere but self-deluded. This also has been stated both by the Tibetan and by A.A.B.

Foster Bailey

March 1955

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

the "planning" of the various nations, and in the efforts of the United Nations to formulate a world plan which will eventuate in peace, security and right human relations. It is interesting to note that, from the very start of this unfoldment, three occult factors have governed the development of all these plans: its clearcut significance, unperceived as yet by you, in the setting of a time boundary by the nations who formulate these plans, within whose announced limits certain objectives are presumed to be possible of attainment.

It will be obvious to you therefore that, owing to the changed polarisation of the disciples of the world, the entire quality, processes and modes of activity of the Hierarchy have undergone and are undergoing change. The nature or quality of the disciples being admitted into hierarchical participation necessarily condition the rhythm and the keynote of the Hierarchy at any given time. At the same time, nothing hitherto developed or gained is ever lost, and the quality of devotion is still potently present; enrichment proceeds and, if I may use such an inadequate phrase, *the perception of all within the Hierarchy* is tremendously enhanced; areas of the divine perception, clothing divine purpose, are steadily being revealed.

Revelation is not only the prerogative and reward of *the attaining initiate*, but it is increasingly taking on new forms and fresh outlines for the Masters Who *have attained*--a process made possible by the higher mental perception of the incoming disciples. Group work, group reaction and group possibilities are carried to their highest point of expression within the Hierarchy. I want you to consider this with care, and not regard the Hierarchy as a static point of love and mediatory activity, as is so often the attitude of the disciple. The evolutionary process conditions the Hierarchy as it conditions humanity and all else in the manifesting universe. There is, however, an evolutionary interplay which—in this era and at this time of crisis—is producing effects in relationship.

Approaching this subject from another angle, the mental polarisation of the disciple seeking entry into the hierarchical sphere of work is producing a unification of initiatory effort which is new in the spiritual history of the planet and which is the first step being taken at this time upon inner and subtle planes to bring about certain great "Crises of Initiation," involving simultaneously all the three major planetary centres—a thing hitherto unknown. Up to 1875, initiation was a sequential process as well as largely an individual process. This is slowly being changed; *groups* are being admitted to initiation because of a recognised and sensed relationship which is not that of disciple and Master (as heretofore), but which is based on initiate-relationship in group form, and which is present between Humanity, the Hierarchy and Shamballa. It is this spiritual and subtly sensed relationship which is today finding physical plane expression in the worldwide effort to establish right human relations.

Initiation is no longer regarded essentially as the moving of a human being who has accepted certain disciplines and made certain self-determined progressive advancement in consciousness into closer contact with the Hierarchy and a group within the Hierarchy; that angle of it will rapidly become a thing of the past. It is the moving forward of an entire group of spiritually-minded disciples and initiates into new areas of the divine consciousness and into a closer rapport with the Mind of the Lord of the World. This the disciples and initiates will do *together*, according to their degree and their point in spiritual evolution. I refer not here to the evolution of the form. Three things will thereby be brought about:

1. A closer linking of the three divine centres (Shamballa, the Hierarchy and Humanity) so that the flow of divine energy will be increasingly unimpeded, and Purpose, Plan and their Precipitation upon the physical plane will be facilitated.

Copyright ©1998 LUCIS TRUST

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 6

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

https://en.wikipedia.org/wiki/Djwal_Khul

Djwal Khul

(afwisselend gespeld als 'Djwhal Khul', 'Djwal Kul', de 'Master DK', 'DK', of gewoon 'DK'), wordt door sommige theosofen en anderen als een Tibetaanse discipel beschouwd in de traditie van oude esoterische spiritualiteit die bekend staat als de traditie van de eeuwenoude wijsheid.
De teksten beschrijven hem als een lid van de 'spirituele hiërarchie' of 'broederschap' van Mahatmas, een van de meesters van de oude wijsheid, gedefinieerd als de spirituele gidsen van de mensheid en leraren van oude kosmologische, metafysische en esoterische principes die vormen de oorsprong van alle grote filosofieën, mythologieën en spirituele tradities van de wereld.
[1] Volgens theosofische geschriften zou Djwal Khul werken aan het bevorderen van de spirituele evolutie van onze planeet door middel van de leringen die worden aangeboden in de 24 boeken van Alice Bailey van Esoteric Teachings, uitgegeven door The Lucis Trust (toen de Lucifer Publishing Company [2] genoemd); er wordt gezegd dat hij de leringen telepathisch aan Bailey heeft overgedragen en wordt daarom door haar volgelingen beschouwd als de communicatiedirecteur van de Meesters van de Oude Wijsheid.

De theosofische religie die de Verenigde Naties voor **The New World Order** voorstaat.

BIJLAGE 7

AT THE UNITED NATIONS

World Goodwill at the UN

- **Startpagina**
- Info
- Foto's
- Evenementen
- Video's
- Berichten
- Community

Een pagina maken

ZA. 14 NOV. 2020

The Spiritual Dynamics of Crisis on the Path to Global Cooperation - New York

Overig · 213 personen

5 | 1 opmerking

Vind ik leuk | Opmerking plaatsen | Delen

Alles weergeven

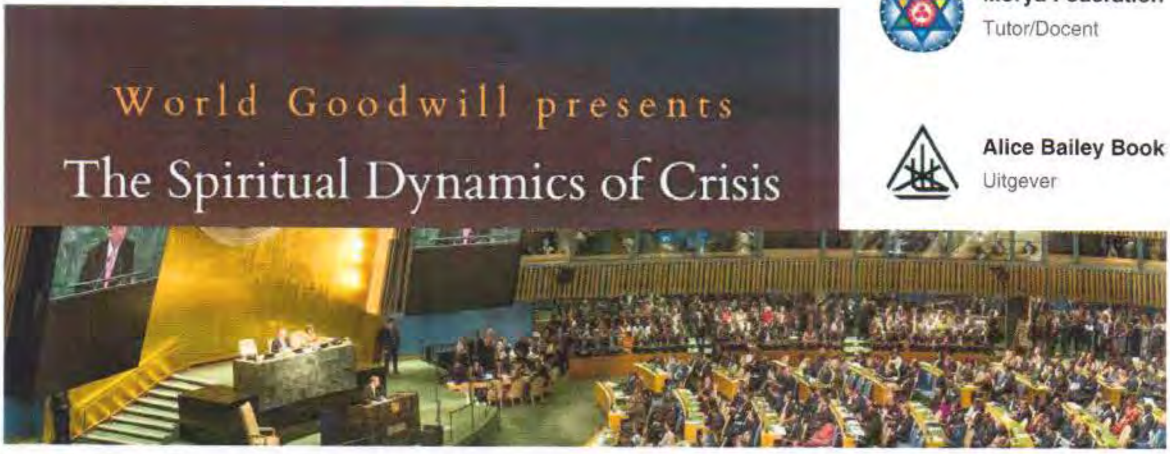
Berichten

World Goodwill at the UN
6 november 2020 ·

We invite you to join us for a day of discussions, reflections and meditations on the interlocking crises which are defining our era, and the positive responses which are emerging.

The 2020 World Goodwill Seminar will be held on Saturday, November 14th via Zoom from all three World Goodwill Headquarters.

Geneva: 10am – 1pm CET... Meer weergeven



Contact opnemen met W UN in Messenger

www.lucistrust.org/blog_wg

Community

Paginatransparantie

Facebook toont informatie om je ee geven in het doel van een pagina. E uitgevoerd door de mensen die inh plaatsen.

Pagina gemaakt: 21 juni 20

Personen

1.996 vind-ik-l

Gerelateerde pagina's

Seven Ray Institu
Non-profitorganisatie

Letters on Occult
Meditatiecentrum

Esoteric Quarterly
Media-/nieuwsbedrijf

Morya Federation
Tutor/Docent

Alice Bailey Book
Uitgever

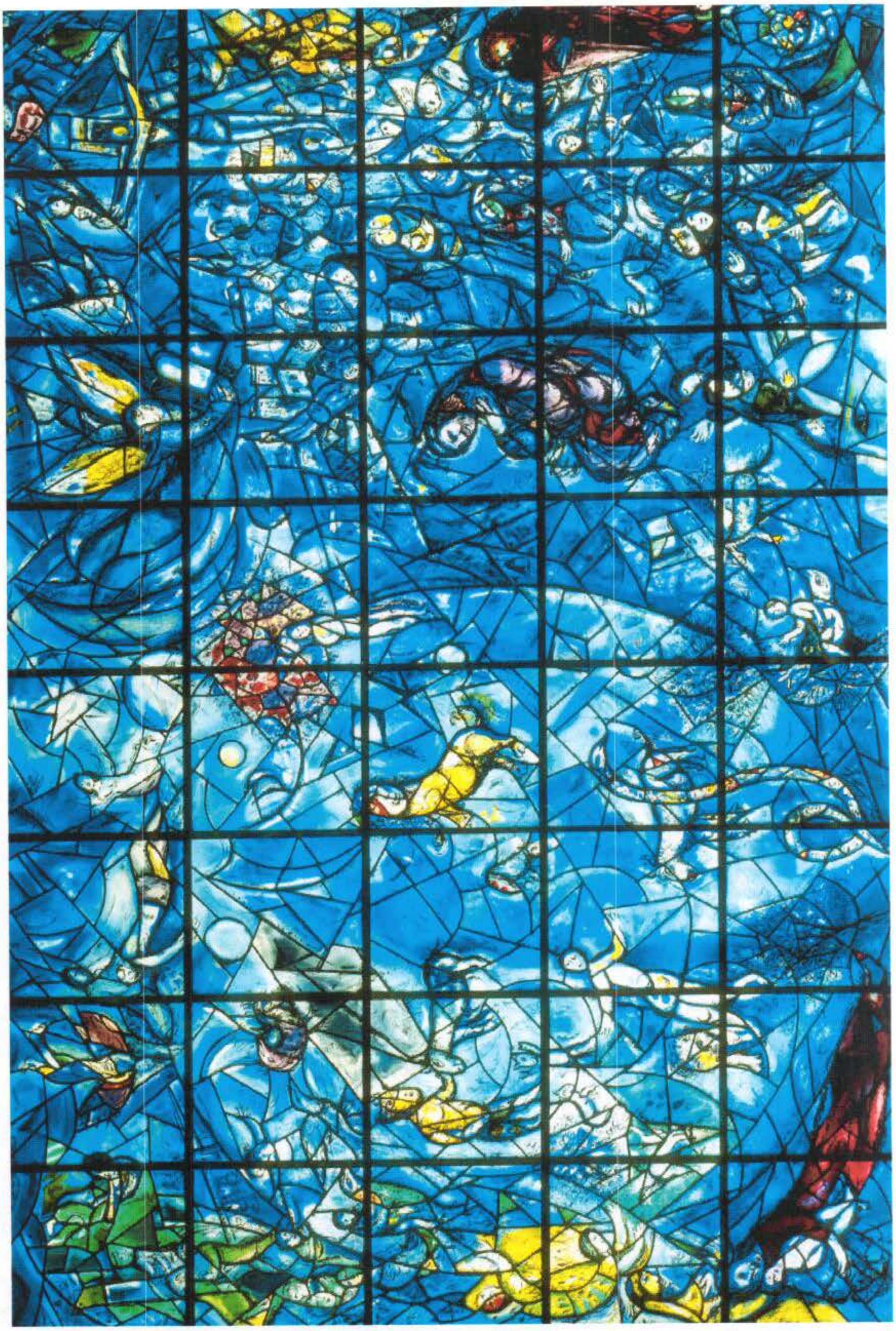
Bekijk meer van World Goodwill at the UN op Facebook

Aanmelden | of | Nieuw account maken

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 8

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



United Nations and the Findhorn Foundation

Photo ©United Nations

Introduction

In 1997 the Findhorn Foundation, as a non-governmental organisation (NGO), became formally associated with the Department of Public Information (now known as the Department of Global Communications (DGC)) at the United Nations headquarters in New York. Since then the Foundation has been represented internationally by May East and regularly at the UN headquarters by Frances Edwards and John Clausen. They attend regular DGC Briefings and other UN events such as the annual DGC/Civil Society Conference.

John and Frances are also founding members of the Spiritual Caucus at the UN and both have served on the Coordinating Councils of the Spiritual Caucus and the Values Caucus. While serving on these councils, the Foundation representatives have organised workshops, meditations, talks and various meetings and events at the UN headquarters in New York and Geneva.

Through various educational programmes and activities, including the Ecovillage Experience Week and the College's Permaculture Design Course and Ecovillage Design, the Findhorn Foundation is actively supporting the UN Sustainable Development Goals, in particular, Goal 4.7:

By 2030 ensure all learners acquire knowledge and skills needed to promote sustainable development, including among others through education for sustainable development and sustainable lifestyles, human rights, gender equality, promotion of a culture of peace and non-violence, global citizenship, and appreciation of cultural diversity and of culture's contribution to sustainable development.

After 20 years, the Findhorn Ecovillage Project was re-designated UN-Habitat Best Practice and features in their database as one of the solutions to the common social, economic and environmental problems.

Towards an enlightened partnership

On December 8, 1997 the Findhorn Foundation was approved for formal association with the United Nations, through the Department of Public Information, as a recognised Non-Governmental Organisation. This was the culmination of a series of official collaborations between the UN and the Findhorn Foundation.

The NGO status was then a sign of a great maturing of our community, which has been promoting principles of sustainable development as put forward by the major UN conferences of the last two decades – including the sustainability aspect of the Rio Earth Summit and Rio+20, the human settlements aspect of Istanbul, the women's aspect of Beijing, the climate agenda of Paris and the transformative Agenda 2030.

This association is a commitment on the part of the Findhorn Foundation 'to disseminate information and raise public awareness about the purposes and activities and achievements of the United Nations and issues of global concern' related to sustainability, environment, peace, shelter, and creation of a sustainable world.

Non-governmental organisations eligible for association with UN must share the ideals of the United Nations Charter, operate on a not-for-profit basis, and demonstrate an interest in United Nations issues. In addition, they must have a proven ability to reach large or specialised audiences with well-developed information programmes.

Photo ©May East

Our involvement with the United Nations occurs at a time when the global agenda has never been so varied, so critical and so complex. It is demanding new approaches, new visions and new commitments of the international community of NGOs. Whatever the field of service – human rights, humanitarian relief, sustainable development, international law, disarmament, poverty eradication, or peace education – NGOs' influence on the world scenario is uncontestable. Non-governmental organisations are creating new coalitions around emerging issues and are equipping themselves for a new global era of transcultural diplomacy.

The cooperation between the United Nations and the NGO community can provide a bridge for communication between the peoples of the world and the policy makers at the local, national and global levels. This cooperation has the potential to be a major vehicle for human evolution, as it supports the process of framing current issues within a context of global interdependence.

It is a great privilege and responsibility to be part of the larger action network which supports the process of implementing the principles of the United Nations on Earth.

For more information on the United Nations Department of Public Information activities click here (http://outreach.un.org/ngorelations/).

UNCHS (Habitat) Best Practice Designation

United Nations information

UN Calendar – Current International Decades and Years

International Years
2019 International Year of Indigenous Languages
2019 International Year of Moderation

2019 International Year of the Periodic Table of Chemical Elements
2022 International Year of Artisanal Fisheries and Aquaculture
2024 International Year of Camelids

International Decades
2010 – 2020 United Nations Decade for Deserts and the Fight against Desertification
2011 – 2020 United Nations Decade on Biodiversity
2011 – 2020 Decade of Action for Road Saftey
2011 – 2020 Third International Decade for the Eradication of Colonialism
2014 – 2024 United Nations Decade of Sustainable Energy for All
2015 – 2024 International Decade for People of African Descent
2016 – 2025 UN Decade of Action on Nutrition
2018 – 2028 International Decade for Action, "Water for Sustainable Development"
2019 – 2028 United Nations Decade of Family Farming
2021 – 2030 International Decade of Ocean Science for Sustainable Development

Information

- Calendar of Workshops & Events (https://www.findhorn.org/programmes/)
- About the Findhorn Foundation (https://www.findhorn.org/about-us/)
- Join Our Mailing Lists (https://www.findhorn.org/join-our-mailing-lists/)
- Global Networking (https://www.findhorn.org/global-networking/)
- **Copyright & Privacy Policy** (https://www.findhorn.org/copyright-policies/)

(https://twitter.com/FindhornFound) (https://www.youtube.com/findhornfoundation)
(https://www.facebook.com/findhornfoundation)
(https://www.instagram.com/findhornfoundation)

The Foundation

- About the Findhorn Foundation (https://www.findhorn.org/about-us/)
- Contact Us (https://www.findhorn.org/contact/)
- Frequently Asked Questions (https://www.findhorn.org/faq/)
- Read our Magazine (https://www.findhorn.org/magazine/)
- Media information (https://www.findhorn.org/media-information/)
- Annual Report (https://www.findhorn.org/annual-report/)
- Terms and Conditions (https://www.findhorn.org/terms-conditions/)
- Copyright & Policies (https://www.findhorn.org/copyright-policies/)

Join In

BIJLAGE 9

United Nations
Sustainable Development

United Nations Conference on Environment & Development
Rio de Janerio, Brazil, 3 to 14 June 1992

AGENDA 21

CONTENTS

Chapter	Paragraphs
1. Preamble	1.1 - 1.6
SECTION I. SOCIAL AND ECONOMIC DIMENSIONS	
2. International cooperation to accelerate sustainable development in developing countries and related domestic policies	2.1 - 2.43
3. Combating poverty	3.1 - 3.12
4. Changing consumption patterns	4.1 - 4.27
5. Demographic dynamics and sustainability	5.1 - 5.66
6. Protecting and promoting human health conditions	6.1 - 6.46
7. Promoting sustainable human settlement development	7.1 - 7.80
8. Integrating environment and development in decision-making	8.1 - 8.54
SECTION II. CONSERVATION AND MANAGEMENT OF RESOURCES FOR DEVELOPMENT	
9. Protection of the atmosphere	9.1 - 9.35
10. Integrated approach to the planning and management of land resources	10.1 - 10.18
11. Combating deforestation	11.1 - 11.40
12. Managing fragile ecosystems: combating desertification and drought	12.1 - 12.63
13. Managing fragile ecosystems: sustainable mountain development	13.1 - 13.24
14. Promoting sustainable agriculture and rural development	14.1 - 14.104
15. Conservation of biological diversity	15.1 - 15.11
16. Environmentally sound management of biotechnology	16.1 - 16.46
17. Protection of the oceans, all kinds of seas, including enclosed and semi-enclosed seas, and coastal areas and the protection, rational use and development of their living resources	17.1 - 17.136
18. Protection of the quality and supply of freshwater resources: application of integrated approaches to the development, management and use of water resources	18.1 - 18.90
19. Environmentally sound management of toxic chemicals, including prevention of illegal international traffic in toxic and dangerous products	19.1 - 19.76
20. Environmentally sound management of hazardous wastes, in hazardous wastes	20.1 - 20.46
21. Environmentally sound management of solid wastes and sewage-related issues	21.1 - 21.49
22. Safe and environmentally sound management of radioactive wastes	22.1 - 22.9
SECTION III. STRENGTHENING THE ROLE OF MAJOR GROUPS	
23. Preamble	23.1 - 23.4
24. Global action for women towards sustainable and equitable development	24.1 - 24.12
25. Children and youth in sustainable development	25.1 - 25.17
26. Recognizing and strengthening the role of indigenous people and their communities	26.1 - 26.9
27. Strengthening the role of non-governmental organizations: partners for sustainable development	27.1 - 27.13
28. Local authorities' initiatives in support of Agenda 21	28.1 - 28.7
29. Strengthening the role of workers and their trade unions	29.1 - 29.14
30. Strengthening the role of business and industry	30.1 - 30.30
31. Scientific and technological community	31.1 - 31.12

32. Strengthening the role of farmers 32.1 - 32.14

SECTION IV. MEANS OF IMPLEMENTATION

33. Financial resources and mechanisms 33.1 - 33.21
34. Transfer of environmentally sound technology, cooperation and capacity-building 34.1 - 34.29
35. Science for sustainable development 35.1 - 35.25
36. Promoting education, public awareness and training 36.1 - 36.27
37. National mechanisms and international cooperation for capacity-building in developing countries 37.1 - 37.13
38. International institutional arrangements 38.1 - 38.45
39. International legal instruments and mechanisms 39.1 - 39.10
40. Information for decision-making 40.1 - 40.30

* * * * *

* Copyright © United Nations Division for Sustainable Development

* For section I (Social and economic dimensions), see A/CONF.151/26 (Vol. I); for section III (Strengthening the role of major groups) and section IV (Means of implementation), see A.CONF/151/26 (Vol. III).

* For section II (Conservation and management of resources for development), see A/CONF.151/26 (Vol. II); for section III (Strengthening the role of major groups) and section IV (Means of implementation), see A/CONF.151/26 (Vol. III).

* For section I (Social and economic dimensions), see A/CONF.151/26 (Vol. I); for section II (Conservation and management of resources for development), see A/CONF.151/26 (Vol. II).

Small Island Developing States Network (SIDSnet) has formatted this document for MS-Word from the original version available for downloading from the United Nations Department of Economic and Social Affairs (DESA) at http://www.un.org/esa/sustdev/agenda21.htm *Reproduction and dissemination of the document - in electronic and/or printed format - is encouraged, provided acknowledgement is made of the role of the United Nations in making it available.*

Agenda 21 - Chapter 1
PREAMBLE

1.1. Humanity stands at a defining moment in history. We are confronted with a perpetuation of disparities between and within nations, a worsening of poverty, hunger, ill health and illiteracy, and the continuing deterioration of the ecosystems on which we depend for our well-being. However, integration of environment and development concerns and greater attention to them will lead to the fulfilment of basic needs, improved living standards for all, better protected and managed ecosystems and a safer, more prosperous future. No nation can achieve this on its own; but together we can - in a global partnership for sustainable development.

1.2. This global partnership must build on the premises of General Assembly resolution 44/228 of 22 December 1989, which was adopted when the nations of the world called for the United Nations Conference on Environment and Development, and on the acceptance of the need to take a balanced and integrated approach to environment and development questions.

1.3. Agenda 21 addresses the pressing problems of today and also aims at preparing the world for the challenges of the next century. It reflects a global consensus and political commitment at the highest level on development and environment cooperation. Its successful implementation is first and foremost the responsibility of Governments. National strategies, plans, policies and processes are crucial in achieving this. International cooperation should support and supplement such national efforts. In this context, the United Nations system has a key role to play. Other international, regional and subregional organizations are also called upon to contribute to this effort. The broadest public participation and the active involvement of the non-governmental organizations and other groups should also be encouraged.

1.4. The developmental and environmental objectives of Agenda 21 will require a substantial flow of new and additional financial resources to developing countries, in order to cover the incremental costs for the actions they have to undertake to deal with global environmental problems and to accelerate sustainable development. Financial resources are also required for strengthening the capacity of international institutions for the implementation of Agenda 21. An indicative order-of-magnitude assessment of costs is included in each of the programme areas. This assessment will need to be examined and refined by the relevant implementing agencies and organizations.

1.5. In the implementation of the relevant programme areas identified in Agenda 21, special attention should be given to the particular circumstances facing the economies in transition. It must also be recognized that these countries are facing unprecedented challenges in transforming their economies, in some cases in the midst of considerable social and political tension.

1.6. The programme areas that constitute Agenda 21 are described in terms of the basis for action, objectives, activities and means of implementation. Agenda 21 is a dynamic programme. It will be carried out by the various actors according to the different situations, capacities and priorities of countries and regions in full respect of all the principles contained in the Rio Declaration on Environment and Development. It could evolve over time in the light of changing needs and circumstances. This process marks the beginning of a new global partnership for sustainable development.

* * * * *

* When the term "Governments" is used, it will be deemed to include the European Economic Community within its areas of competence. Throughout Agenda 21 the term "environmentally sound" means "environmentally safe and sound", in particular when applied to the terms "energy sources", "energy supplies", "energy systems" and "technology" or "technologies".

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 10

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

DNBi Risk Management

Tav: Receptie Rotterdam
Afgedrukt rapport: 13/12/2016

Kredietdossier : Staat der Nederlanden

D-U-N-S® nummer 40-200-0004
Handelsnamen: De Staat der Nederlanden - Nederlandse Regering
Endossement/factuurreferentie: receptierotterdam@dnb.com

Adres D&B

Adres	Plesmanweg 1 2597 JG 's-Gravenhage Nederland	**Web**	www.overheid.nl
		E-mail	
Land			
Telefoon			
Fax			

Toegevoegd aan portfolio: 02/12/2013	
Laatst weergegeven op: 11/10/2016	
Referentie	receptierotterdam@dnb.com
Centrale referentie:	receptierotterdam@dnb.com

Bedrijfssamenvatting

Valuta: in EUR, tenzij anders aangegeven

Scorebalk

D&B Rating O 1

Faillissementsscore - D&B 99

Betalingen in dagen vertraagd -

Door D&B aanbevolen maximumkrediet 750,000

Insolventie? Nee

Financieel overzicht

D&B heeft geen financiële informatie voor dit bedrijf

D&B Bedrijfsoverzicht

Bedrijfsnaam	Staat der Nederlanden
Geregistreerd adres	Plesmanweg 1 2597 JG 's-Gravenhage Zuid-Holland Nederland
Directielid	Mark Rutte
Startdatum	1848
Rechtsvorm	Publiekrechtelijke rechtspersoon
Activiteitencode (SIC)	9111
Activiteitenbeschrijving	Leidinggevende organen

D&B Rating

D&B Rating O 1

Vermogenssterkte O

Een vermogenssterkte die niet is bekendgemaakt - EUR

Risico-indicator (1-4)

Minimaal kredietrisico

Faillissementsscore

1% van de Nederlandse bedrijven heeft een kleinere kans op faillissement

D&B Maximum krediet

D&B Maximum krediet: 750.000 EUR

Maximum bedrag op basis van maandelijks krediet.Zet de levering voort.

Aantal werknemers

Geschat aantal 569

Historisch overzicht van gebeurtenissen

Type	Details	Datum
Naam	Regering Van de Staat der Nederlanden	26 jan 2011
Vorige Nederlandse dochterondernemingen	N.V. NOM, Investerings- en Ontwikkelingsmaatschappij voor Noord-Nederland	-
	N.V. Rechterland	-
	Ontwikkelingsmaatschappij Oost Nederland N.V.	-
	Ultra-Centrifuge Nederland N.V.	-
	EBN B.V.	-
	Brabantse Ontwikkelings Maatschappij Holding B.V.	-
	Centrale Organisatie voor Radioactief Afval (COVRA) N.V.	-
	Sdu B.V.	-
	De Koninklijke Nederlandse Munt N.V.	-
	N.V. Nederlandse Spoorwegen	-
	Texel Airport N.V.	-
	Stichting Sociaal Fonds Ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer	-
	Twinning Holding B.V.	-
	Saranne B.V.	-
	NOVEC B.V.	-

SPECIMEN

Directieleden

Huidige bedrijfsleiding

Mark Rutte

Bevoegd Functionaris, Aangesteld voor jan 2011

Geboren **14 feb 1967, Nederland**

Gelinkte bestanden

Mijn informatie

Mijn Informatie

Gebruik deze sectie om aanvullende informatie toe te voegen aan het dossier.

Opmerking: de door u ingevoerde informatie zal niet worden opgenomen in de D&B Databank en staat enkel ter beschikking van uw eigen medewerker(s).

Dit bedrijf staat in uw volgende folders:
- Specimen Rapporten
- Mijn Bedrijven

Klantnummer

Home | Latest Filings | Previous Page

U.S. Securities and Exchange Commission

EDGAR Search Results

Give us feedback on EDGAR CLICK HERE

SEC Home » Search the Next-Generation EDGAR System » Company Search » *Current Page*

STATE OF THE NETHERLANDS CIK#: 0001008288 (see all company filings)

State location: P7

Business Address
KORTE VOORHOUT 7
THE HAGUE
NETHERLAND P7
2514CW
01131703428793

Mailing Address
KORTE VOORHOUT 7
THE HAGUE
NETHERLAND P7 2514
CW

Filter Results

Filing Type: Prior to: (YYYYMMDD) Ownership? include exclude only Limit Results Per Page 100 Entries Search Show All

Search Within Files

EDGAR | Full Text Search

Enter keywords

Search

Items 1 - 8 RSS Feed

Filings	Format	Description	Filing Date	File/Film Number
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000893750-07-000011 Size: 12 KB	2007-01-10	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0001104659-06-074007 Size: 68 KB	2006-11-13	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0001008288-06-000004 Size: 8 KB	2006-02-10	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000891836-05-000369 Size: 15 KB	2005-08-22	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000891836-05-000068 Size: 15 KB	2005-02-03	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000891836-04-000062 Size: 20 KB	2004-02-12	
SC 13G/A	Documents	**[Amend]** Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000891836-03-000512 Size: 21 KB	2003-09-09	
SC 13G	Documents	Statement of acquisition of beneficial ownership by individuals Acc-no: 0000891836-03-000510 Size: 15 KB	2003-09-09	

https://www.sec.gov/cgi-bin/browse-edgar

Home | Search the Next-Generation EDGAR System | Previous Page

Modified 07/18/2014

https://www.inforuptcy.com/browse-filings/florida-northern-bankruptcy-court/4:20-bk-40375/bankruptcy-case-united-states-corporation-company?__cf_chl_captcha_tk__=058b4dabefe4734757ef94a38fca27a462ff2dc3-1613912236-0-AUtB03LxEJIBhZTMNB23_RcSyTiLOQO0NwY8VgGjf8JouRUdJF15rRsjsjSiYlbDKyAUZkZ8icModVHtrebUUA6OqwCmUbWmHBgZ0af7xVM9qS-qdTRi6JPJZ3vCVS8GSuACFSAn5wv4r9C3Y3fqPxfmXxTxczYcf2j9l3qvxNhXsu9E3BBHxNjvQAY4SzNf_qOWYj4DnRLC8zgRTbUBkEmTER4t0_AHrelvCjrWqnqa6zh2bPq-J558sQQldGKN2RAqgFJqLhcZHvUyvMiRXUh3V8awX77YO9ndR2zXHTtRU3dwXfx4w3r-HonFH2NP9VUoFsIRCIKlGoZFFlgFXmG4ix1tdkxJeZnROhcHYGclf41LJupJ0gJVl0i0CY0G59JHRcRpvnohEuKEJ8wxFEp1ItSsikLBEHJVyZ_gK-ZcxyxaVqg7mkNGMF83RSNrRx1SbkjazpfRqn7hKGSBrdD7uGb4Gj5OndjFZp4fyZGYQOMZXVyvL0YOmF_GyZawTDHkI2luH7wD4wwMlmbp4t2jj_OOcofKfqbK9T94scc9HVnd34kzITyREP5-xnTcHn-_LjYhCUT5DNy_DquiT8anOrlvHkJabkwcXO999NzLiIlwpStm5YiBi4XY__WHGAVmTMhHe3VF2g_UfZQPE249_1SoEscDrQsx0AldevdZSrDHROpVqXfSIOOdOvdsbVFClV27DG4Ur0Mk2LGLbRCcrPJTKhi_3bCibKbu4rUv

Case number: 4:20-bk-40375 - United States Corporation Company - Florida Northern Bankruptcy Court

DISMISSED, REOPEN, CLOSED, NoADI

U.S. Bankruptcy Court
Northern District of Florida (Tallahassee)
Bankruptcy Petition #: 20-40375-KKS

Case Manager:
Ann Laritz

Assigned to: Judge Karen K. Specie
Chapter 11
Involuntary

Date filed: 10/14/2020
Date reopened: 01/08/2021
Date terminated: 01/25/2021
Debtor dismissed: 12/02/2020

Debtor disposition: Dismissed for Other Reason

Alleged Debtor

United States Corporation Company

1201 Hays St
Tallahassee, FL 32301-2699
Leon-FL
Tax ID / EIN: 13-6149455, 51-0009810, 57-0940973, 33-1004306, 59-3565377

represented by **Patrick Michael Shelby**

Phelps Dunbar, LLP
365 Canal Street
Suite 2000
New Orleans, LA 70130
504-584-9263
Fax : 504-568-9130
Email: rick.shelby@phelps.com

https://www.inforuptcy.com/browse-filings/florida-northern-bankruptcy-court/4:20-bk-40375/bankruptcy-case-united-states-corporation-company?__cf_chl_captcha_tk__=058b4dabefe4734757ef94a38fca27a462ff2dc3-1613912236-0-AUtB03LxEJIBhZTMNB23_RcSyTiLOQO0NwY8VgGjf8JouRUdJF15rRsjsjSiYlbDKyAUZkZ8icModVHtrebUUA6OqwCmUbWmHBgZ0af7xVM9qS-qdTRi6JPJZ3vCVS8GSuACFSAn5wv4r9C3Y3fqPxfmXxTxczYcf2j9l3qvxNhXsu9E3BBHxNjvQAY4SzNf_qOWYj4DnRLC8zgRTbUBkEmTER4t0_AHrelvCjrWqnqa6zh2bPq-J558sQQldGKN2RAqgFJqLhcZHvUyvMiRXUh3V8awX77YO9ndR2zXHTtRU3dwXfx4w3r-HonFH2NP9VUoFsIRClKlGoZFFlgFXmG4ix1tdkxJeZnROhcHYGclf41LJupJ0gJVl0i0CY0G59JHRcRpvnohEuKEJ8wxFEp1ltSsikLBEHJVyZ_gK-ZcxyxaVqg7mkNGMF83RSNrRx1SbkjazpfRqn7hKGSBrdD7uGb4Gj5OndjFZp4fyZGYQOMZXVyvL0YOmF_GyZawTDHkl2luH7wD4wwMlmbp4t2jj_OOcofKfqbK9T94scc9HVnd34kzlTyREP5-xnTcHn-_LjYhCUT5DNy_DquiT8anOrlvHkJabkwcXO999NzLilIwpStm5YiBi4XY__WHGAVmTMhHe3VF2g_UfZQPE249_1SoEscDrQsx0AldevdZSrDHROpVqXfSIOOdOvdsbVFClV27DG4Ur0Mk2LGLbRCcrPJTKhi_3bCibKbu4rUv

dba
Corporation Service Company

dba
CIS/Coastal Internation Seecurity, Inc.

dba
China Teletch Holding Inc.

dba
China Telecom (America) Corporation

dba
Fifth Florida Living Options, LLC

Petitioning Creditor — represented by **Highly Favored Shekinah El**

Highly Favored Shekinah El — PRO SE

422 East 27th Street
Jacksonville, FL 32206-2211

dba
Moorish Science Temple of America

dba
Court of Equity and Truth (Syteria Hephzibah)

Petitioning Creditor — represented by **Maalik Rahshe El**

https://www.inforuptcy.com/browse-filings/florida-northern-bankruptcy-court/4:20-bk-40375/bankruptcy-case-united-states-corporation-company?__cf_chl_captcha_tk__=058b4dabefe4734757ef94a38fca27a462ff2dc3-1613912236-0-AUtB03LxEJIBhZTMNB23_RcSyTiLOQO0NwY8VgGjf8JouRUdJF15rRsjsjSiYlbDKyAUZkZ8icModVHtrebUUA6OqwCmUbWmHBgZ0af7xVM9qS-qdTRi6JPJZ3vCVS8GSuACFSAn5wv4r9C3Y3fqPxfmXxTxczYcf2j9l3qvxNhXsu9E3BBHxNjvQAY4SzNf_qOWYj4DnRLC8zgRTbUBkEmTER4t0_AHrelvCjrWqnqa6zh2bPq-J558sQQldGKN2RAqgFJqLhcZHvUyvMiRXUh3V8awX77YO9ndR2zXHTtRU3dwXfx4w3r-HonFH2NP9VUoFsIRCIKlGoZFFlgFXmG4ix1tdkxJeZnROhcHYGcIf41LJupJ0gJVl0i0CY0G59JHRcRpvnohEuKEJ8wxFEp1ltSsikLBEHJVyZ_gK-ZcxyxaVqg7mkNGMF83RSNrRx1SbkjazpfRqn7hKGSBrdD7uGb4Gj5OndjFZp4fyZGYQOMZXVyvL0YOmF_GyZawTDHkI2luH7wD4wwMlmbp4t2jj_OOcofKfqbK9T94scc9HVnd34kzITyREP5-xnTcHn-_LjYhCUT5DNy_DquiT8anOrlvHkJabkwcXO999NzLiIlwpStm5YiBi4XY__WHGAVmTMhHe3VF2g_UfZQPE249_1SoEscDrQsx0AldevdZSrDHROpVqXfSIOOdOvdsbVFClV27DG4Ur0Mk2LGLbRCcrPJTKhi_3bCibKbu4rUv

Maalik Rahshe El PRO SE

422 East 27th Street
Jacksonville, FL 32206-2211

dba
Moorish Science Temple of America

dba
Court of Equity and Truth (Taquan Gullett)

U.S. Trustee

United States Trustee

110 E. Park Avenue
Suite 128
Tallahassee, FL 32301
850-942-1660

https://www.inforuptcy.com/browse-filings/florida-northern-bankruptcy-court/4:20-bk-40375/bankruptcy-case-united-states-corporation-company?__cf_chl_captcha_tk__=058b4dabefe4734757ef94a38fca27a462ff2dc3-1613912236-0-AUtB03LxEJIBhZTMNB23_RcSyTiLOQO0NwY8VgGjf8JouRUdJF15rRsjsjSiYlbDKyAUZkZ8icModVHtrebUUA6OqwCmUbWmHBgZ0af7xVM9qS-qdTRi6JPJZ3vCVS8GSuACFSAn5wv4r9C3Y3fqPxfmXxTxczYcf2j9l3qvxNhXsu9E3BBHxNjvQAY4SzNf_qOWYj4DnRLC8zgRTbUBkEmTER4t0_AHrelvCjrWqnqa6zh2bPq-J558sQQldGKN2RAqgFJqLhcZHvUyvMiRXUh3V8awX77YO9ndR2zXHTtRU3dwXfx4w3r-HonFH2NP9VUoFsIRCIKlGoZFFlgFXmG4ix1tdkxJeZnROhcHYGclf41LJupJ0gJVl0i0CY0G59JHRcRpvnohEuKEJ8wxFEp1ltSsikLBEHJVyZ_gK-ZcxyxaVqg7mkNGMF83RSNrRx1SbkjazpfRqn7hKGSBrdD7uGb4Gj5OndjFZp4fyZGYQOMZXVyvL0YOmF_GyZawTDHkl2luH7wD4wwMlmbp4t2jj_OOcofKfqbK9T94scc9HVnd34kzITyREP5-xnTcHn-_LjYhCUT5DNy_DquiT8anOrlvHkJabkwcXO999NzLiIlwpStm5YiBi4XY__WHGAVmTMhHe3VF2g_UfZQPE249_1SoEscDrQsx0AldevdZSrDHROpVqXfSIOOdOvdsbVFClV27DG4Ur0Mk2LGLbRCcrPJTKhi_3bCibKbu4rUv

Maalik Rahshe El PRO SE

422 East 27th Street
Jacksonville, FL 32206-2211

dba
Moorish Science Temple of America

dba
Court of Equity and Truth (Taquan Gullett)

U.S. Trustee

United States Trustee

110 E. Park Avenue
Suite 128
Tallahassee, FL 32301
850-942-1660

Latest Dockets

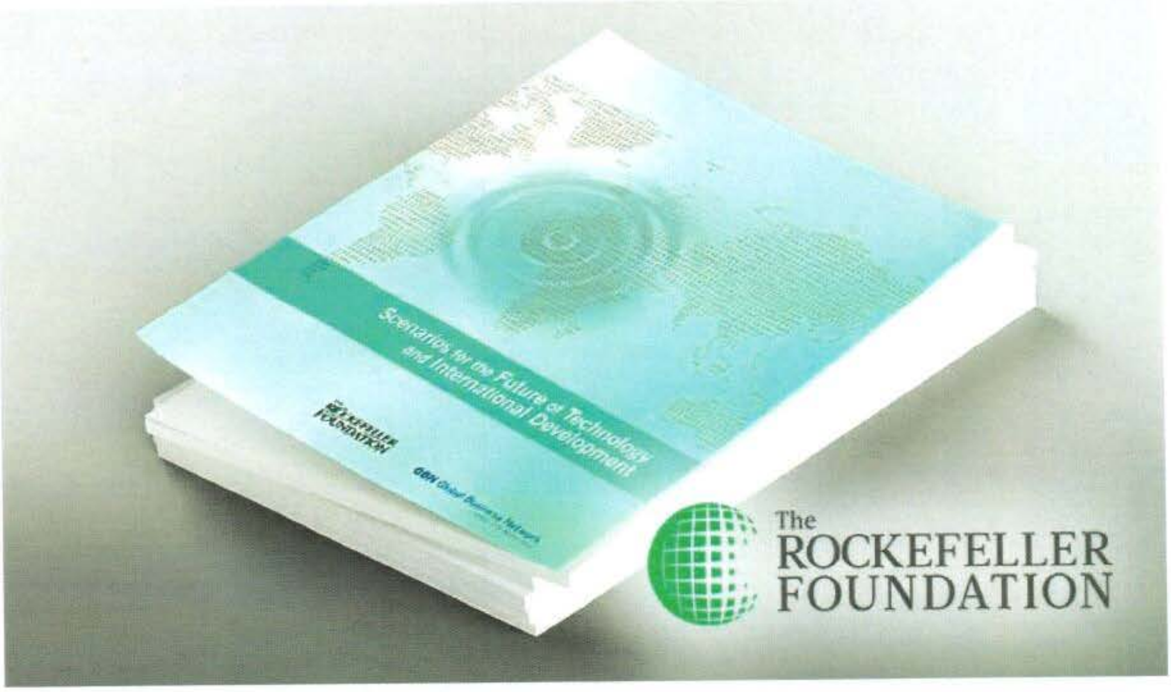
Date Filed	#	D
01/25/2021	58	Bankruptcy Case Closed (Laritz, A.) (Entered: 01/25/2021)
01/24/2021	57	BNC Certificate of Mailing - PDF Document. (Re: 56 Order.) Notice Date 01/24/2021. (Admin.) (Entered: 01/25/2021)
01/22/2021	56	[illegible] (Laritz, A.) Service by the Court pursuant to applicable Rules. (Entered: 01/22/2021)
01/08/2021		Bankruptcy Case Reopened. (Laritz, A.) (Entered: 01/08/2021)
01/07/2021	55	Bankruptcy Case Closed (Laritz, A.) (Entered: 01/07/2021)
12/25/2020	54	BNC Certificate of Mailing. (Re: 53 Submission Error Notification - REFILING OF DOCUMENT REQUIRED.) Notice Date 12/25/2020. (Admin.) (Entered: 12/26/2020)
12/23/2020	53	DISREGARD - ENTERED IN ERROR: SUBMISSION ERROR NOTIFICATION: Please take immediate action to correct the error(s) noted below: **- Document not titled correctly (Re: 52 Withdrawal of Claim.) (Laritz, A.) Modified on 1/5/2021 (Laritz, A.). (Entered: 12/23/2020)**
12/22/2020	52	Withdrawal of Claim 2 with certificate of service. Filed by Massachusetts Department of Revenue. (Received by Email) (Bolton, E.) (Entered: 12/22/2020)
12/20/2020	51	BNC Certificate of Mailing - PDF Document. (Re: 49 Order.) Notice Date 12/20/2020. (Admin.) (Entered: 12/21/2020)
12/18/2020	50	Hearing Held on 12/17/2020 (Re: [illegible] Order For Petitioning Party [illegible] To Show Cause Why She Should Not Be [illegible] Involuntary Petition [illegible]) (Entered: 12/18/2020)

© 2019 Inforuptcy

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 11

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.



The document is titled 'Scenario for the Future of Technology and International Development'. (9) That says it all: **a scenario for the future.** It has a chapter called 'LockStep' in which a global pandemic is reported as if it happened in the past, but which is clearly intended as a rehearsal for the future.

The 2020 pandemic is described in horrifying detail in the 'Scenario for the Future' by the Rockefeller Foundation written in 2010.

The 'Scenario for the Future' continues with comparing two different responses to their predicted pandemic: the USA only 'strongly discouraged' people from flying, while China *enforced mandatory quarantine* for all citizens. The first response is accused of spreading the virus even more, while *the imposing of a suffocating lock-down* is praised. Then it goes on to describe the implementation of totalitarian control:

> **During the pandemic, national leaders around the world flexed their authority and imposed airtight rules and restrictions, from the mandatory wearing of face masks to body-temperature checks at the entries to communal spaces like train stations and supermarkets.**

Scenarios for the Future of Technology and International Development

THE ROCKEFELLER FOUNDATION

GBN Global Business Network
a member of the Monitor Group

This report was produced by
The Rockefeller Foundation
and Global Business Network.

May 2010

The Scenario Framework

The Rockefeller Foundation and GBN began the scenario process by surfacing a host of driving forces that would affect the future of technology and international development. These forces were generated through both secondary research and in-depth interviews with Foundation staff, Foundation grantees, and external experts.

Next, all these constituents came together in several exploratory workshops to further brainstorm the content of these forces, which could be divided into two categories: predetermined elements and critical uncertainties. A good starting point for any set of scenarios is to understand those driving forces that we can be reasonably certain will shape the worlds we are describing, also known as "predetermined elements." For example, it is a near geopolitical certainty that—with the rise of China, India, and other nations—a multi-polar global system is emerging. One demographic certainty is that global population growth will continue and will put pressure on energy, food, and water resources—especially in the developing world. Another related certainty: that the world will strive to source more of its energy from renewable resources and may succeed, but there will likely still be a significant level of global interdependence on energy.

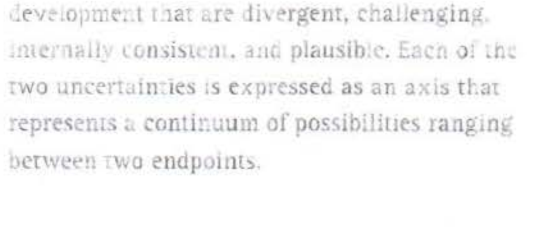
Predetermined elements are important to any scenario story, but they are not the foundation on which these stories are built. Rather, scenarios are formed around "critical uncertainties"—driving forces that are considered both highly important to the focal issue and highly uncertain in terms of their future resolution. Whereas predetermined elements are predictable driving forces, uncertainties are by their nature unpredictable: their outcome can be guessed at but not known.

While any single uncertainty could challenge our thinking, the future will be shaped by multiple forces playing out over time. The scenario framework provides a structured way to consider how these critical uncertainties might unfold and evolve in combination. Identifying the two most important uncertainties guarantees that the resulting scenarios will differ in ways that have been judged to be critical to the focal question.

CHOOSING THE CRITICAL UNCERTAINTIES

During this project's scenario creation workshop, participants—who represented a range of regional and international perspectives—selected the two critical uncertainties that would form the basis of the scenario framework. They chose these two uncertainties from a longer list of potential uncertainties that might shape the broader contextual environment of the scenarios, including social, technology, economic, environmental, and political trends. The uncertainties that were considered included, for example, the pervasiveness of conflict in the developing world; the frequency and severity of shocks like economic and political crises, disease and natural disasters; and the locus of innovation for crucial technologies for development. (A full list of the critical uncertainties identified during the project, as well as a list of project participants, can be found in the Appendix.)

The two chosen uncertainties, introduced below, together define a set of four scenarios for the future of technology and international development that are divergent, challenging, internally consistent, and plausible. Each of the two uncertainties is expressed as an axis that represents a continuum of possibilities ranging between two endpoints.



GLOBAL POLITICAL AND ECONOMIC ALIGNMENT

This uncertainty refers to both the amount of economic integration—the flow of goods, capital, people, and ideas—as well as the extent to which enduring and effective political structures enable the world to deal with many of the global challenges it faces. On one end of the axis, we would see a more integrated global economy with high trade volumes, which enables access to a wider range of goods and services through imports and exports, and the increasing specialization of exports. We would also see more cooperation at the supra-national level, fostering increased collaboration, strengthened global institutions, and the formation of effective international problem-solving networks. At the other axis endpoint, the potential for economic development in the developing world would be reduced by the fragility of the overall global economy—coupled with protectionism and fragmentation of trade—along with a weakening of governance regimes that raise barriers to cooperation, thereby hindering agreement on and implementation of large-scale, interconnected solutions to pressing global challenges.

ADAPTIVE CAPACITY

This uncertainty refers to the capacity at different levels of society to cope with change and to adapt effectively. This ability to adapt can mean proactively managing existing systems and structures to ensure their resilience against external forces, as well as the ability to transform those systems and structures when a changed context means they are no longer suitable. Adaptive capacity is generally associated with higher levels of education in a society, as well as the availability of outlets for those who have educations to further their individual and societal well-being. High levels of adaptive capacity are typically achieved through the existence of trust in society: the presence and tolerance of novelty and diversity; the strength, variety, and overlap of human institutions; and the free flow of communication and ideas, especially between and across different levels, e.g., bottom-up and top-down. Lower levels of adaptive capacity emerge in the absence of these characteristics and leave populations particularly vulnerable to the disruptive effects of unanticipated shocks.

Once crossed, these axes create a matrix of four very different futures:

LOCK STEP – A world of tighter top-down government control and more authoritarian eadership, with limited innovation and growing citizen pushback

CLEVER TOGETHER – A world in which highly coordinated and successful strategies emerge for addressing both urgent and entrenched worldwide issues

HACK ATTACK – An economically unstable and shock-prone world in which governments weaken, criminals thrive, and dangerous innovations emerge

SMART SCRAMBLE – An economically depressed world in which individuals and communities develop localized, makeshift solutions to a growing set of problems

THE SCENARIO NARRATIVES

The scenarios that follow are not meant to be exhaustive—rather, they are designed to be both plausible and provocative, to engage your imagination while also raising new questions for you about what that future might look and feel like. Each scenario tells a story of how the world, and in particular the developing world, might progress over the next 15 to 20 years, with an emphasis on those elements relating to the use of different technologies and the interaction of these technologies with the lives of the poor and vulnerable. Accompanying each scenario is a range of elements that aspire to further illuminate life, technology, and philanthropy in that world. These include:

- A timeline of possible headlines and emblematic events unfolding during the period of the scenario
- Short descriptions of what technologies and technology trends we might see
- Initial observations on the changing role of philanthropy in that world, highlighting opportunities and challenges that philanthropic organizations would face and what their operating environment might be like
- A "day in the life" sketch of a person living and working in that world

Please keep in mind that the scenarios in this report are stories, not forecasts, and the plausibility of a scenario does not hinge on the occurrence of any particular detail. In the scenario titled "Clever Together," for example, "a consortium of nations, NGOs [non-governmental organizations], and companies establish the Global Technology Assessment Office"—a detail meant to symbolize how a high degree of international coordination and adaptation might lead to the formation of a body that anticipates technology's potential societal implications. That detail, along with dozens of others in each scenario, is there to give you a more tangible "feel" for the world described in the scenario. Please consider names, dates, and other such specifics in each scenario as proxies for types of events, not as necessary conditions for any particular scenario to unfold.

We now invite you to immerse yourself in each future world and consider four different visions for the evolution of technology and international development to 2030.

Scenario Narratives

Lock Step

LOCK STEP

A world of tighter top-down government control and more authoritarian leadership, with limited innovation and growing citizen pushback

In 2012, the pandemic that the world had been anticipating for years finally hit. Unlike 2009's H1N1, this new influenza strain—originating from wild geese—was extremely virulent and deadly. Even the most pandemic-prepared nations were quickly overwhelmed when the virus streaked around the world, infecting nearly 20 percent of the global population and killing 8 million in just seven months, the majority of them healthy young adults. The pandemic also had a deadly effect on economies: international mobility of both people and goods screeched to a halt, debilitating industries like tourism and breaking global supply chains. Even locally, normally bustling shops and office buildings sat empty for months, devoid of both employees and customers.

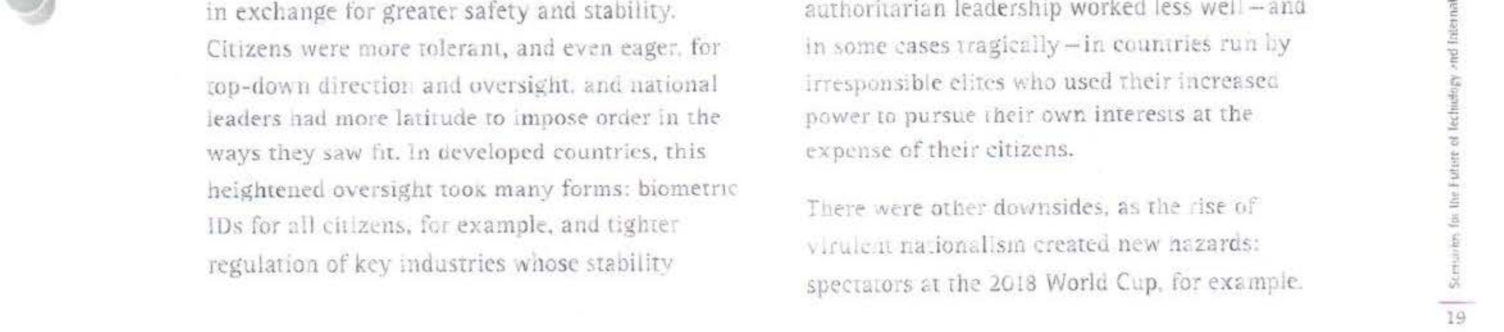
The pandemic blanketed the planet—though disproportionate numbers died in Africa, Southeast Asia, and Central America, where the virus spread like wildfire in the absence of official containment protocols. But even in developed countries, containment was a challenge. The United States's initial policy of "strongly discouraging" citizens from flying proved deadly in its leniency, accelerating the spread of the virus not just within the U.S. but across borders. However, a few countries did fare better—China in particular. The Chinese government's quick imposition and enforcement of mandatory quarantine for all citizens, as well as its instant and near-hermetic sealing off of all borders, saved millions of lives, stopping the spread of the virus far earlier than in other countries and enabling a swifter post-pandemic recovery.

China's government was not the only one that took extreme measures to protect its citizens from risk and exposure. During the pandemic, national leaders around the world flexed their authority and imposed airtight rules and restrictions, from the mandatory wearing of face masks to body-temperature checks at the entries to communal spaces like train stations and supermarkets. Even after the pandemic faded, this more authoritarian control and oversight of citizens and their activities stuck and even intensified. In order to protect themselves from the spread of increasingly global problems—from pandemics and transnational terrorism to environmental crises and rising poverty—leaders around the world took a firmer grip on power.

At first, the notion of a more controlled world gained wide acceptance and approval. Citizens willingly gave up some of their sovereignty—and their privacy—to more paternalistic states in exchange for greater safety and stability. Citizens were more tolerant, and even eager, for top-down direction and oversight, and national leaders had more latitude to impose order in the ways they saw fit. In developed countries, this heightened oversight took many forms: biometric IDs for all citizens, for example, and tighter regulation of key industries whose stability was deemed vital to national interests. In many developed countries, enforced cooperation with a suite of new regulations and agreements slowly but steadily restored both order and, importantly, economic growth.

Across the developing world, however, the story was different—and much more variable. Top-down authority took different forms in different countries, hinging largely on the capacity, caliber, and intentions of their leaders. In countries with strong and thoughtful leaders, citizens' overall economic status and quality of life increased. In India, for example, air quality drastically improved after 2016, when the government outlawed high-emitting vehicles. In Ghana, the introduction of ambitious government programs to improve basic infrastructure and ensure the availability of clean water for all her people led to a sharp decline in water-borne diseases. But more authoritarian leadership worked less well—and in some cases tragically—in countries run by irresponsible elites who used their increased power to pursue their own interests at the expense of their citizens.

There were other downsides, as the rise of virulent nationalism created new hazards: spectators at the 2018 World Cup, for example,



wore bulletproof vests that sported a patch of their national flag. Strong technology regulations stifled innovation, kept costs high, and curbed adoption. In the developing world, access to "approved" technologies increased but beyond that remained limited: the locus of technology innovation was largely in the developed world, leaving many developing countries on the receiving end of technologies that others consider "best" for them. Some governments found this patronizing and refused to distribute computers and other technologies that they scoffed at as "second hand." Meanwhile, developing countries with more resources and better capacity began to innovate internally to fill these gaps on their own.

"IT IS POSSIBLE TO DISCIPLINE AND CONTROL SOME SOCIETIES FOR SOME TIME, BUT NOT THE WHOLE WORLD ALL THE TIME."

– GK Bhat, TARU Leading Edge, India

Meanwhile, in the developed world, the presence of so many top-down rules and norms greatly inhibited entrepreneurial activity. Scientists and innovators were often told by governments what research lines to pursue and were guided mostly toward projects that would make money (e.g., market-driven product development) or were "sure bets" (e.g., fundamental research), leaving more risky or innovative research areas largely untapped. Well-off countries and monopolistic companies with big research and development budgets still made significant advances, but the IP behind their breakthroughs remained locked behind strict national or corporate protection. Russia and India imposed stringent domestic standards for supervising and certifying encryption-related products and their suppliers—a category that in reality meant all IT innovations. The U.S. and EU struck back with retaliatory national standards, throwing a wrench in the development and diffusion of technology globally.

Especially in the developing world, acting in one's national self-interest often meant seeking practical alliances that fit with those

interests—whether it was gaining access to needed resources or banding together in order to achieve economic growth. In South America and Africa, regional and sub-regional alliances became more structured. Kenya doubled its trade with southern and eastern Africa, as new partnerships grew within the continent. China's investment in Africa expanded as the bargain of new jobs and infrastructure in exchange for access to key minerals or food exports proved agreeable to many governments. Cross-border ties proliferated in the form of official security aid. While the deployment of foreign security teams was welcomed in some of the most dire failed states, one-size-fits-all solutions yielded few positive results.

By 2025, people seemed to be growing weary of so much top-down control and letting leaders and authorities make choices for them. Wherever national interests clashed with individual interests, there was conflict. Sporadic pushback became increasingly organized and coordinated, as disaffected youth and people who had seen their status and opportunities slip away—largely in developing countries—incited civil unrest. In 2026, protestors in Nigeria brought down the government, fed up with the entrenched cronyism and corruption. Even those who liked the greater stability and predictability of this world began to grow uncomfortable and constrained by so many tight rules and by the strictness of national boundaries. The feeling lingered that sooner or later, something would inevitably upset the neat order that the world's governments had worked so hard to establish. •

HEADLINES IN LOCK STEP

ROLE OF PHILANTHROPY IN LOCK STEP

Philanthropic organizations will face hard choices in this world. Given the strong role of governments, doing philanthropy will require heightened diplomacy skills and the ability to operate effectively in extremely divergent environments. Philanthropy grantee and civil society relationships will be strongly moderated by government, and some foundations might choose to align themselves more closely with national official development assistance (ODA) strategies and government objectives. Larger philanthropies will retain an outsized share of influence, and many smaller philanthropies may find value in merging financial, human, and operational resources.

Philanthropic organizations interested in promoting universal rights and freedoms will get blocked at many nations' borders. Developing smart, flexible, and wide-ranging relationships in this world will be key; some philanthropies may choose to work only in places where their skills and services don't meet resistance. Many governments will place severe restrictions on the program areas and geographies that international philanthropies can work in, leading to a narrower and stronger geographic focus or grant-making in their home country only.

https://ictframe.com/scenarios-for-the-future-of-technology-and-international-development/

The Pandemic-Plan / Rockefeller Lockstep 2010

In mei 2010 simuleert de Rockefeller Foundation een wereldwijde uitbraak van een pandemie. Voor dit plan stelt de Rockefeller Foundation de volgende vereiste stappen, verschillende fasen, algemene tijdlijnen en verwachte resultaten voor. Dit plan voor het bewerkstelligen van een pandemie werd geponeerd in de **Rockefeller LOCKSTEP 2010**:

De verhaallijn van Rockefeller uit 2010 met betrekking tot de pandemie is gelijk aan de huidige verhaallijn uit 2019 / 2020.

• In 2012, the pandemic that the world had been anticipating for years finally hit. Unlike 2009's H1N1, this new influenza strain- originating from wild geese – was extremely virulent and deadly.

" In 2012 sloeg de pandemie waar de wereld al jaren op anticipeerde eindelijk toe. In tegenstelling tot de H1N1 uit 2009 was deze nieuwe griepstam - afkomstig van wilde ganzen - extreem virulent en dodelijk."

• Even the most pandemic prepared nations were quickly overwhelmed when the virus streaked around the world, infecting nearly 20% of the global population and killing 8 million in just seven month, the majority of them healthy young adults.

" Zelfs de landen die het meest op pandemieën waren voorbereid, raakten snel overweldigd toen het virus de hele wereld rondwaarde, bijna 20% van de wereldbevolking besmet en in slechts zeven maanden 8 miljoen mensen om het leven bracht, waarvan de meeste gezonde jongvolwassenen.."

• The pandemic also had a deadly effect on economics; International mobility of both people and goods screeched to a halt, debilitating industries like tourism and breaking global supply chains. Even locally, normally bustling shops and office buildings sat empty for months, devoid of both employees and customers.

"De pandemie had ook een dodelijk effect op de economie, de internationale mobiliteit van zowel mensen als goederen kwam tot stilstand, slopende industrieën zoals toerisme en het doorbreken van wereldwijde toeleveringsketens. Zelfs plaatselijk, normaal gesproken drukke winkels en kantoorgebouwen stonden maandenlang leeg, verstoken van zowel werknemers als klanten."

• The United State's initial policy of "strongly discouraging" citizens from flying proved deadly in its leniency, accelerating the spread of the virus not just within the U.S. but across borders. However, a few countries did far better – **China in particular**. The Chinese government's quick imposition and enforcement of mandatory quarantine for all citizens, as well as its instant and near-hermetic sealing off of all borders, saved millions of lives, stopping the spread of the virus far earlier than in other countries and enabling a swifter post-pandemic recovery.

"Het aanvankelijke beleid van de Verenigde Staten om burgers 'sterk te ontmoedigen' om te vliegen, bleek dodelijk in zijn opzet, waardoor de verspreiding van het virus niet alleen binnen de VS maar ook over de grenzen werd versneld. Een paar landen deden het echter veel beter, met name China. De snelle oplegging en handhaving van de verplichte quarantaine door de Chinese overheid voor alle burgers, evenals de onmiddellijke en bijna hermetische afsluiting van alle grenzen, heeft miljoenen levens gered, waardoor de verspreiding van het virus veel eerder dan in andere landen werd gestopt en een snellere herstel na een pandemie."

https://ictframe.com/scenarios-for-the-future-of-technology-and-international-development/

• During the pandemic, national leaders around the world flexed their authority and imposed airtight rules and restrictions, from the mandatory wearing of face masks to body-temperature checks at the entries to communal spaces like train stations and supermarkets.
"Tijdens de pandemie hebben nationale leiders over de hele wereld hun autoriteit verbreed en strenge regels en beperkingen opgelegd, van het verplicht dragen van gezichtsmaskers tot lichaamstemperatuurcontroles bij de ingang van gemeenschappelijke ruimtes zoals treinstations en supermarkten."

• Even after the pandemic faded, this more authoritarian control and oversight of citizens and their activities stuck even intensified.
"Zelfs nadat de pandemie was verdwenen, bleef deze meer autoritaire controle van en toezicht op de burgers en hun activiteiten zelfs geïntensiveerd."

• By 2025, people seemed to be growing weary of so much top-down control and letting leaders and authorities make choices for them.
"Tegen 2025 leken mensen moe te zijn geworden door zoveel controle van bovenaf, waardoor zij vervolgens toestaan, dat leiders en autoriteiten voor hen keuzes maken."

Het volk wordt op deze wijze stap voor stap de **NEW WORLD ORDER** ingedreven.

BIJLAGE 12

Look

The SOVEREIGN INDEPENDENT

4th Edition - June 2011 www.sovereignindependent.com editor@sovereignindependent.com Price: €1.00/£1.00 where sold

4 Page Special! Pages 13-16

911 INVESTIGATOR

Exposing the EXPLOSIVE WTC Evidence

ARCHITECTS & ENGINEERS

Depopulation Through Forced Vaccination: *The Zero Carbon Solution!*

"The world today has 6.8 billion people. That's headed up to about 9 billion. Now if we do a really great job on new vaccines, health care, reproductive health services, we lower that by perhaps 10 or 15 percent."

Billy '*The Kid Killer*' Gates

By Rachel Windeer

that they're part of an organisation which is far from beneficial to those

~~ock

The
SOVEREIGN INDEPENDENT

4th Edition - June 2011 www.sovereignindependent.com editor@sovereignindependent.com Price: €1.00/£1.00 where sold

4 Page Special! Pages 13-16

911 INVESTIGATOR
Exposing the EXPLOSIVE WTC Evidence

Depopulation Through Forced Vaccination: *The Zero Carbon Solution!*

"The world today has 6.8 billion people. That's headed up to about 9 billion. Now if we do a really great job on new vaccines, health care, reproductive health services, we lower that by perhaps 10 or 15 percent."

Billy 'The Kid Killer' Gates

On April 26th, the Irish Independent published an article titled "Concern for Children's Health as Parents ignoring vaccines". Edel Kennedy, you should be ashamed of yourself! This is nothing less than an attempt by government, through their puppets in the media, to remove the rights of parents to determine the life chances of their offspring and removes any doubt that we now live in a dictatorship.

This is an OUTRAGEOUS insult to every parent in the country who has the common sense to research the efficacy of vaccines themselves by simply looking at the historical record rather than trust politicians whose lies in the media, including those perpetrated by the Dept. of Health under Mary Harney regarding the farce of 'swine flu' and the dangerous myth of HPV vaccination, have led the country ...

BIJLAGE 13

Rijksdienst voor Ondernemend Nederland

Espacenet

Zoeken in octrooien
Aangeboden in samenwerking met het EOB

Nederlands
Contact
Espacenet van ander land

Over Espacenet | Overige online diensten van het EOB

Zoek | Resultaatlijst | Mijn octrooilijst (0) | Zoekhistorie | Instellingen | Help

Welcome back to Espacenet. If some time has passed since your last access, you may experience reduced navigation until you repeat your query.

US2020279585 (A1)

Bibliografische gegevens
Beschrijving
Conclusies
Afbeeldingen
Origineel document
Cited documents
Citing documents
INPADOC statusgegevens
INPADOC familiegegevens

Bibliografische gegevens: US2020279585 (A1) — 2020-09-03

In mijn octrooilijst | Meld fout in gegevens | Print

System and Method for Testing for COVID-19

Rechter muisklik om favoriet te maken US2020279585 (A1) - System and Method for Testing for COVID-19

Uitvinder(s): ROTHSCHILD RICHARD A [GB] + (Rothschild Richard A)

Aanvrager(s): ROTHSCHILD RICHARD A [GB] + (Rothschild Richard A)

1. System and Method for Testing for COVID-19

Uitvinder:	Aanvrager:	CPC:	IPC:	Publicatie:	Prioriteitsdatum:
ROTHSCHILD RICHARD A [GB]	ROTHSCHILD RICHARD A [GB]	G06K2009/00939 G06K9/00892 G11B27/031	G06K9/00 G11B27/031 G11B27/10	US2020279585 (A1 2020-09-03	2015-10-13

SILVIEW.media

Espacenet

Bibliographic data: US2020279585 (A1) — 2020-09-03

System and Method for Testing for COVID-19

Inventor(s): ROTHSCHILD RICHARD A [GB] + (Rothschild, Richard A)

Applicant(s): ROTHSCHILD RICHARD A [GB] + (Rothschild Richard A)

Classification:
- international: *G06K9/00; G11B27/031; G11B27/10; G16H40/63; H04N5/76; H04N9/82*
- cooperative: G06K9/00892 (US); G11B27/031 (US); G11B27/10 (US); G11B27/102 (US); G16H40/63 (EP, US); G16H40/67 (EP); G16H50/20 (EP); H04N5/76 (EP, US); H04N9/8205 (EP, US); G06K2009/00939 (US)

Application number: US202016876114 20200517 Global Dossier

Priority number(s): US202016876114 20200517 ; US201916704844 20191205 ; US201916273141 20190211 ; US201715495485 20170424 ; US201615293211 20161013 ; US201562240783P 20151013

Abstract of US2020279585 (A1)

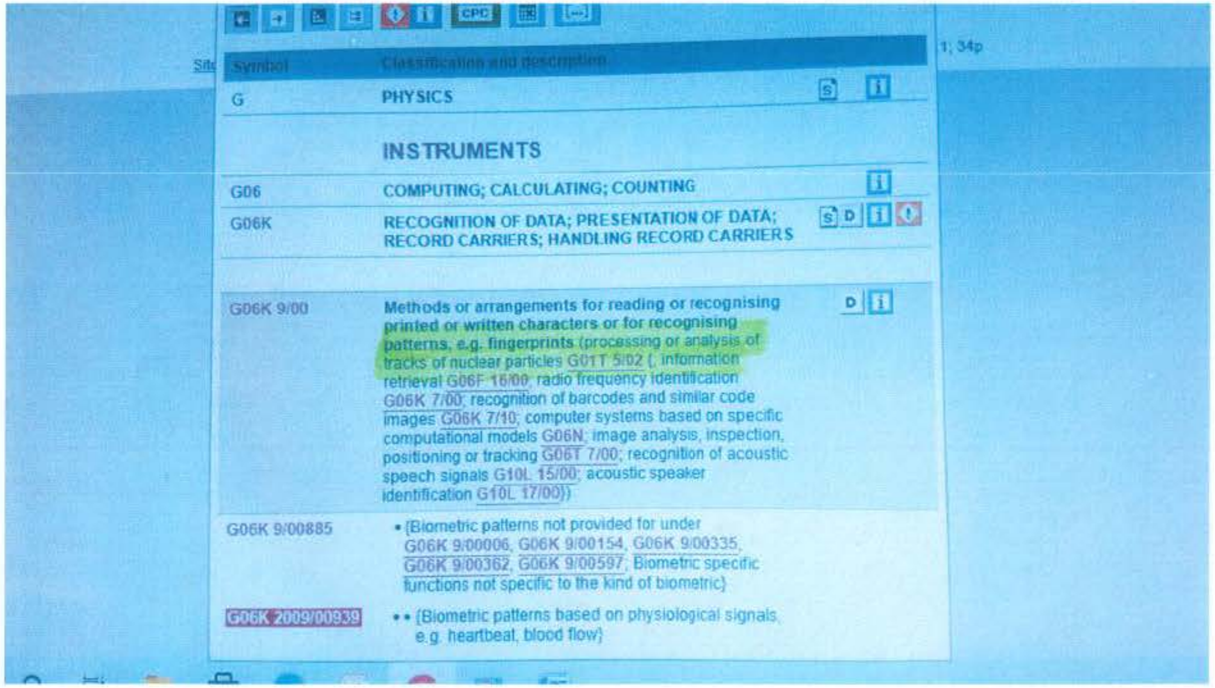
A method is provided for acquiring and transmitting biometric data (e.g., vital signs) of a user, where the data is analyzed to determine whether the user is suffering from a viral infection, such as COVID-19. The method includes using a pulse oximeter to acquire at least pulse and blood oxygen saturation percentage, which is transmitted wirelessly to a smartphone. To ensure that the data is accurate, an accelerometer within the smartphone is used to measure movement of the smartphone and/or the user. Once accurate data is acquired, it is uploaded to the cloud (or host), where the data is used (alone or together with other vital signs) to determine whether the user is suffering from (or likely to suffer from) a viral infection, such as COVID-19. Depending on the specific requirements, the data, changes thereto, and/or the determination can be used to alert medical staff and take corresponding actions.

Espacenet

Result list

3 results found in the Worldwide database for:
pr = US201562240783P using Smart search

1. System and Method for Determining a State of a User					
Inventor: ROTHSCHILD RICHARD A [GB] SLOMKOWSKI ROBIN S [US]	**Applicant:** ROTHSCHILD RICHARD A [GB] SLOMKOWSKI ROBIN S [US]	**CPC:** G06K2009/00939 G06K9/00302 G06K9/0061 (+7)	**IPC:** G06K9/00 G11B27/031 G11B27/10 (+3)	**Publication info:** US2021005224 (A1) 2021-01-07	**Priority date:** 2015-09-04
2. System and Method for Improving User Performance in a Sporting Activity					
Inventor: ROTHSCHILD RICHARD A [GB] MACKLIN DAN [GB] (+2)	**Applicant:** ROTHSCHILD RICHARD A [GB] MACKLIN DAN [GB] (+2)	**CPC:** G06K2009/00939 G06K9/00892 G11B27/031 (+6)	**IPC:** G06K9/00 G11B27/031 G11B27/10 (+3)	**Publication info:** US2020381021 (A1) 2020-12-03	**Priority date:** 2015-10-13
3. System and Method for Testing for COVID-19					
Inventor: ROTHSCHILD RICHARD A [GB]	**Applicant:** ROTHSCHILD RICHARD A [GB]	**CPC:** G06K2009/00939 G06K9/00892 G11B27/031 (+7)	**IPC:** G06K9/00 G11B27/031 G11B27/10 (+3)	**Publication info:** US2020279585 (A1) 2020-09-03	**Priority date:** 2015-10-13

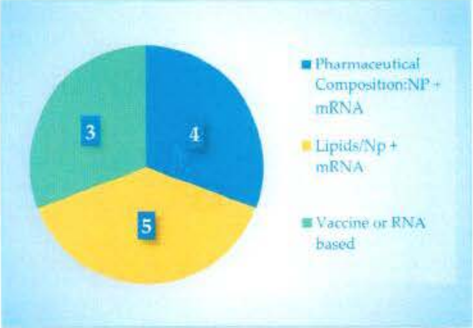


Symbol	Classification and description
G	**PHYSICS**
	INSTRUMENTS
G06	**COMPUTING; CALCULATING; COUNTING**
G06K	**RECOGNITION OF DATA; PRESENTATION OF DATA; RECORD CARRIERS; HANDLING RECORD CARRIERS**
G06K 9/00	**Methods or arrangements for reading or recognising printed or written characters or for recognising patterns, e.g. fingerprints** (processing or analysis of tracks of nuclear particles G01T 5/02 (; information retrieval G06F 16/00; radio frequency identification G06K 7/00; recognition of barcodes and similar code images G06K 7/10; computer systems based on specific computational models G06N; image analysis, inspection, positioning or tracking G06T 7/00; recognition of acoustic speech signals G10L 15/00; acoustic speaker identification G10L 17/00))
G06K 9/00885	• {Biometric patterns not provided for under G06K 9/00006, G06K 9/00154, G06K 9/00335, G06K 9/00362, G06K 9/00597; Biometric specific functions not specific to the kind of biometric}
G06K 2009/00939	• • {Biometric patterns based on physiological signals, e.g. heartbeat, blood flow}

BIJLAGE 14

We identified several patents claimed by Moderna relating to the pertinent vaccine technologies.[3] We placed them in four groups based on their description and their primary independent claim:

- Patents directed at an mRNA vaccine or RNA generally
- Patents directed at Lipids/NP + mRNA
- Patents specifically directed at pharmaceutical compositions involving lipid NP + mRNA.



Below is our non-exhaustive list. In a recent financial statement, Moderna suggested that it relies to a certain extent on trade secrets, know-how, and technology, which are not protected by patents, to maintain its competitive position.[4] Moderna has announced that it will not enforce their patent rights against those making vaccines intended to combat the pandemic.

Patent/Published Application	Applicant/Assignee	Filing Date	Status	Invention Type
US 10,703,789	Moderna	June 12, 2019	Active	PC: Lipids/NP + mRNA
US 10,702,600	Moderna	February 28, 2020	Active	Betacoronavirus mRNA Vaccine
US 10,577,403	Moderna	June 12, 2019	Active	PC: Lipids/NP + mRNA
US 10,442,756	Moderna	December 18, 2017	Active	Lipids/NP + mRNA
US 10,266,485	Moderna	June 11, 2018	Active	Lipids/NP + mRNA
US 10,064,959	Moderna	April 21, 2017	Active	mRNA synthesis
US 9,868,692	Moderna	March 31, 2017	Active	Lipids/NP + mRNA
US2020/0206362	Moderna	October 11, 2019	Pending	PC: Lipids/NP + mRNA
US2020/0164038	Moderna	July 29, 2019	Pending	PC: Lipids/NP + mRNA
US2019/0015501	Moderna	September 27, 2018	Pending	Nucleic acid vaccine
WO2016/118724	Moderna	January 21, 2016	Published	Lipids/NP + mRNA
WO2016/118725	Moderna	January 21, 2016	Published	Lipids/NP + mRNA

---

[3] Pharmaceutical companies are not the only claimants of key technology. The U.S. government claims a patent on a key technology which may be relevant for Moderna to stabilize the spike protein. *See* Public Citizen, Leading COVID-19 Vaccine Candidates Depend on NIH Technology (Nov. 10, 2020), https://www.citizen.org/article/leading-covid-19-vaccines-depend-on-nih-technology/.

[4] If any trade secret, know-how, or other technology not protected by a patent were to be disclosed to or independently developed by a competitor, our business and financial condition could be materially adversely affected.
Failure to obtain and maintain all available regulatory exclusivities and broad patent scope and to maximize patent term restoration or extension on patents covering our products may lead to loss of exclusivity and early biosimilar entry resulting in a loss of market share and/or revenue. Moderna, Quarterly Report, June 30, 2020
https://www.sec.gov/Archives/edgar/data/1682852/000168285220000017/mrna-20200630.htm

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 15

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

26 januari 2016
Bespreking Rutte en Bill Gates te Den Haag

26 januari 2016
Bespreking Rutte en Bill Gates te Den Haag

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 16

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

EUROPEAN
COMMISSION

Brussels, 14.9.2016
COM(2016) 588 final

COMMUNICATION FROM THE COMMISSION TO THE EUROPEAN PARLIAMENT, THE COUNCIL, THE EUROPEAN ECONOMIC AND SOCIAL COMMITTEE AND THE COMMITTEE OF THE REGIONS

5G for Europe: An Action Plan

{SWD(2016) 306 final}

EN EN

1. Timely deployment of 5G: a strategic opportunity for Europe

Twenty-four years after the successful introduction of the 2G (GSM) mobile networks in Europe, another revolution is in sight with a **new generation of network technologies**, known as 5G, opening prospects for new digital economic and business models. 5G is not fully standardised yet but its key specifications and technological building blocks are already being developed and tested. 5G is seen as a game changer, enabling industrial transformations[1] through **wireless broadband services provided at gigabit speeds[2],** the support of new types of applications **connecting devices and objects** (the Internet of Things), and versatility by way of software virtualisation allowing innovative **business models across multiple sectors** (e.g. transport, health, manufacturing, logistics, energy, media and entertainment). While these transformations have already started on the basis of existing networks, they will need 5G if they are to reach their full potential in the coming years.

The Commission strategy for the Digital Single Market (DSM strategy)[3] and the Communication *Connectivity for a Competitive Digital Single Market: Towards a European Gigabit Society*[4] underline the importance of very high capacity networks like 5G as a key asset for Europe to compete in the global market. Worldwide 5G revenues should reach the equivalent of €225 billion in 2025[5]. Another source indicates that the benefits of 5G introduction across four key industrial sectors may reach €114 billion/year[6].

The Commission launched in 2013 a Public-Private-Partnership (5G-PPP) backed by 700 million euro of public funding with the aim of making sure that 5G technology is available in Europe by 2020. However, research efforts alone will not be sufficient to ensure Europe's leadership in 5G. A wider effort is needed to make 5G and the services that will flow from it a reality, in particular for the emergence of a European "home market" for 5G.

The proposed European Electronic Communications Code[4] will support the deployment and take-up of 5G networks, notably as regards assignment of radio spectrum, investment incentives and favourable framework conditions, while the recently adopted rules on open Internet[7] provide legal certainty as regards the deployment of 5G applications. This communication complements and leverages this new regulatory framework through a set of targeted actions. These draw on multiple consultations, events with stakeholders[8], a targeted survey,[9] several studies,[10] industry consultations[11], and early results from the 5G-PPP[12]. It

---

1 5G-PPP, 5G Vision, https://5g-ppp.eu/roadmaps/

2 5G should offer data connections well above 10 Gigabit per second, latency below 5 milliseconds and the capability to exploit any available wireless resources (from Wi-Fi to 4G) and to handle millions of connected devices simultaneously. Please see section 3 of the accompanying Staff Working Document.

3 https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/digitising-european-industry

4 https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/connectivity-european-gigabit-society

5 https://www.abiresearch.com/press/abi-research-projects-5g-worldwide-service-revenue/

6 Studying automotive, health, transport and energy sectors: https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/study-identification-and-quantification-key-socio-economic-data-strategic-planning-5g

7 http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32015R2120&from=en

8 See: e.g. https://5g-ppp.eu/event-calendar/#.

9 https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/have-your-say-coordinated-introduction-5g-networks-europe

10 See footnotes 5 and 6.

11 *Notably the 5G Manifesto for timely deployment of 5G in Europe*, 7 July 2016: http://ec.europa.eu/newsroom/dae/document.cfm?action=display&doc_id=16579.

12 5G-PPP, *5G Empowering Vertical Industries*: https://5g-ppp.eu/roadmaps/

ROADMAP FOR THE IMPLEMENTATION OF ACTIONS BY THE EUROPEAN COMMISSION BASED ON THE COMMISSION COMMUNICATION AND THE COUNCIL RECOMMENDATION ON STRENGTHENING COOPERATION AGAINST VACCINE PREVENTABLE DISEASES

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES 2018	2019	2020	2021	2022
Examine the feasibility of developing a **common vaccination card/passport for EU citizens** (that takes into account potentially different national vaccination schedules and), that is compatible with electronic immunisation information systems and recognised for use across borders, without duplicating work at national level. CR 16 and CC*		Feasibility study for the development of a common EU vaccination card			Commission proposal for a common vaccination card/ passport for EU citizens
Produce on a regular basis a **Report on the State of Vaccine Confidence in the EU**, to monitor attitudes to vaccination. Based on that report and taking into account related work by WHO, present guidance that can support Member States in countering vaccine hesitancy. CR 17 and CC	Guidance on countering vaccine hesitancy tailored to specific needs identified by the Member States and/ or vaccine specific issues	State of Vaccine Confidence in the EU 2020 Follow up of the study published in October 2018 https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_confidence_en.pdf Special Eurobarometer - Europeans' attitudes towards vaccination https://ec.europa.eu/commfrontoffice/publicopinion/index.cfm/survey/getsurveydetail/instruments/special/surveyky/2223			

* **Basis for action:**
CR for Council Recommendation and the number of the Recommendation in the legal text. CC for Commission Communication

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES 2018	2019	2020	2021	2022
Convene a **Coalition for Vaccination** to bring together European associations of healthcare workers as well as relevant students' associations in the field, to commit to delivering accurate information to the public, combating myths and exchanging best practice. CR 18 and CC		Convened in March 2019, follow-up meeting in September 2019	Annual meeting from 2020, to take note of compliance with commitments made by members of the Coalition for Vaccination		
Strengthen the impact of the annual European Immunisation Week by hosting an **EU public awareness initiative** and supporting Member States' own activities. CR 19			EU public awareness initiative on vaccination during the European Immunisation Week		
Identify barriers to access and support interventions to increase access to vaccination for disadvantaged and socially excluded groups, including by promoting health mediators and grassroots community networks, in line with national recommendations. CR 20 and CC		Guidance on increasing access to vaccination for disadvantaged and socially excluded groups; Country reports on research-based determinants behind high and low vaccination coverage; E-learning platform to share country reports, provide a database on structured country reports			
	Series of webinars about specific cases, projects and initiatives dealing with vaccine hesitancy and uptake-related issues, involving broad range of stakeholders				

ACTIONS

TIMELINES AND DELIVERABLES

ACTIONS	2018	2019	2020	2021	2022
	Guidance on electronic immunization information systems: handbook to help countries upgrading current EIIS systems in place or set up new ones where these are not in place yet https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/designing-implementing-immunisation-information-system_0.pdf				
Develop **EU guidance for establishing comprehensive electronic immunization information systems** for effective monitoring of immunization programmes.	Outline of core functionalities for information sharing and vaccine coverage assessment pilot platform, based on input from stakeholders Protocol for harmonized estimations of vaccination coverage of first and second dose with mumps-measles-rubella vaccine (MMR1 and MMR2) Open-source computer algorithm that can be shared and run by regions, countries with electronic immunisation information systems or other similar data source, completed by data on doses of measles containing vaccines Common pilot online platform where vaccine coverage estimations for cross-border vaccine coverage assessments can be shared publicly Report on data collection procedures, datasets used and interoperability assessment of electronic immunisation information systems in the EU area Report that describes existent reminder systems and provides recommendations for future systems Report that describes the feasibility of conducting coordinated cross-border measles vaccination campaigns				
CC					

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES 2018	2019	2020	2021	2022
Develop guidance to overcome the legal and technical **barriers impeding the interoperability of national immunisation information systems**, having due regard to rules on personal data protection, as set out in the Commission Communication on enabling the digital transformation of health and care in the Digital Single Market, empowering citizens and building a healthier society. CR 21 and CC				Guidance on overcoming legal (and technical) barriers to the interoperability of national immunisation information systems	
Continue to support **research and innovation** through the EU framework programmes for Research and Innovation for the development of safe and effective new vaccines, and the optimisation of existing vaccines. CR 22	Projects funded under Horizon 2020 and Horizon Europe (HE)				
Strengthen existing partnerships and **collaboration with international actors** and initiatives, such as the WHO and its Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE), the European Technical Advisory Group of Experts on Immunization (ETAGE), the Global Health Security Initiative and Agenda processes (Global Health Security Initiative, Global Health Security Agenda), Unicef and financing and research initiatives like Gavi, CEPI, GloPID-R and JPIAMR (the Joint Programming Initiative on Antimicrobial Resistance). CR 23 and CC		Global Vaccination Summit, taking place on 12 September 2019 organized by the European Commission in cooperation with the World Health Organization. https://ec.europa.eu/health/vaccination/ev_20190912_en			

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES (2018 – 2019 – 2020 – 2021 – 2022)
Develop evidence-based tools and guidance at EU level in order to support countries to **anticipate, pre-empt or respond to crisis situations.** CC	Report on previous experience about vaccine shortages and responses of EU countries Guidelines on procedures to estimate vaccine needs and procurement in the EU Report on the financial mechanism for joint procurement based on an evaluation of the financing mechanisms in different countries Establish a vaccine network with Member States to leverage the sustainability of activities of the joint action beyond the project. https://eu-jav.com/ Develop an "integration of outcomes of the joint action into national policies & sustainability" plan to strive towards a converging vaccine agenda for the most commonly used vaccines at EU level. https://eu-jav.com/ Overview of EU-level and national legal and technical frameworks and operational criteria for decision-making on vaccination policies and available (EU and national) platforms Survey on the range of attributable costs used for the most recent MS-National Immunisation Technical Advisory Groups (NITAGs) evaluations available Pilot of a technical collaboration to establish an active cooperation structure across NITAGs Pilots to provide an overview about the evidence-base of national immunisation programmes
Counter online vaccine misinformation and develop evidence-based information tools and guidance to support Member States in responding to vaccine hesitancy, in line with the Commission Communication on tackling online disinformation. CR 9c and CC	Countering online vaccine misinformation, taking into account the Commission Communication on tackling online disinformation Online and offline promotion of the new information tools (through social media, search engine optimisation, specialised media) in particular towards the sectors of health care, education, social services, media

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES
	2018 · **2019** · **2020** · **2021** · **2022**
	2019: Launch of the key projects to establish a European Vaccination Information Sharing System
	2019–2020: Examine the feasibility of establishing, by 2020, guidelines for a core EU vaccination schedule taking into account WHO recommendations for routine immunisation, aiming to improve the compatibility of national schedules and promote equity in Union citizens' health protection
	2018–2021: Strengthen consistency, transparency, and methodologies in the assessment of national and regional vaccination plans, by sharing scientific evidence and tools with the support of NITAGs
Establish a **European Vaccination Information Sharing system.**	2018–2021: Design EU methodologies and guidance on data requirements for better monitoring of vaccination coverage rates across all age groups, including healthcare workers, in cooperation with the WHO and collect such data and share them at EU level
	2019: Collect vaccination coverage data and share them at EU level
CR 9 and CC	2019: Establish, by 2019, a European vaccination information portal, with the support of the European Medicines Agency, to provide objective, transparent and updated evidence online on vaccination and vaccines, their benefits and safety, and the pharmacovigilance process

ACTIONS / TIMELINES AND DELIVERABLES

ACTIONS	2018	2019	2020	2021	2022
Continuously **monitor the benefits and risks of vaccines** and vaccinations, at EU level, including through post-marketing surveillance studies. CR 10 and CC		Create a sustainable and multi-stakeholder platform for EU post-marketing surveillance studies monitoring the safety, effectiveness, and impact of vaccination			
Work towards developing common methodologies and strengthen the **capacities to assess the relative effectiveness** of vaccines and vaccination programmes.				Guidance on methodologies to assess relative effectiveness of vaccines and vaccination programmes	
Strengthen the **effective application of Union rules on the protection of workers** from risks related to exposure to biological agents at work, as laid down in Directive 2000/54/EC and Council Directive 2010/32/EU, taking into account national competences, in particular by supporting continuing education of healthcare workers, monitoring their immunisation status and actively offering vaccination where necessary, to ensure adequate levels of patient and healthcare-workers' safety. CR 12 and CC		Evaluation of implementation of Directive 2000/54/EC in the various Member States			
Provide evidence and data, including through the European Schoolnet, to support Member States' efforts **to strengthen the aspects related to vaccinology and immunisation in their national medical curricula** and postgraduate education CR 13 and CC		Development of e-learning training modules targeting GPs and primary healthcare providers focused on improving skills to address hesitant populations and promote behavioural change			

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES 2018	2019	2020	2021	2022
Consider developing a **virtual European data warehouse on vaccine needs** and, if applicable, offerable stocks, to facilitate the voluntary exchange of information on available supplies, possible surpluses and global shortages of essential vaccines. CR 14a and CC	Develop common principles for vaccine demand forecasting Development of a concept for a regional or European data warehouse for (virtual stockpiling and vaccine management) needs and stocks Work ongoing with the HSC and in the GHSI on exchange of medical countermeasures to consider				Develop a virtual European data warehouse on vaccine needs and, if applicable, offerable stocks, to facilitate the voluntary exchange of information on available supplies, possible surpluses and global shortages of essential vaccines
Explore feasibility of **physical stockpiling** and engage in a dialogue with vaccine producing companies on a mechanism to facilitate the stockpiling and availability of vaccines in case of outbreaks, taking into account global shortages of essential vaccines. CR 14 b and c and CC		Study exploring the feasibility of and identifying options for physical stockpiling of vaccines			
Consider developing a **concept for a mechanism for exchanging vaccine supplies** from one Member State to another in case of an outbreak, improving the links between supply and demand for vaccines.		Concept for a mechanism for exchanging vaccine supplies from one Member State to another in case of an outbreak			

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES				
	2018	2019	2020	2021	2022
Consider, jointly with stakeholders, in particular with the vaccine-manufacturing industry, which has a key role in meeting these aims, possibilities for **improving EU manufacturing capacity**, ensuring continuity of supply and ensuring diversity of suppliers. CR 14d			Conference on improving EU manufacturing capacity and ensuring continuity of supply		
Exploit the **possibilities of joint procurement** of vaccines or antitoxins to be used in cases of pandemics, unexpected outbreaks and in case of small vaccine demand (small number of cases or very specific populations to be covered). CR 14e		Joint procurement of pandemic influenza vaccine Framework contracts signed in March 2019 https://europa.eu/rapid/midday-express-28-03-2019.htm#8			
Support the **EU Official Medicines Control Laboratories** network and its work to ensure that vaccines placed on the EU market are of high quality. CR 14f		Meeting with the EU Official Medicines Control Laboratories network			
Monitor compliance with the obligation of continuous supply of medicines placed on marketing authorisation holders (Article 81 of Directive 2001/83/EC) and explore ways to enhance compliance with that obligation. CR 14g		Examination whether this article has been implemented in full in national legislation			
Consider facilitating -together with EMA- early dialogue with developers, national policy-makers and regulators in order to support the authorisation of innovative vaccines, including for emerging health threats. CR 14h		Actions to facilitate early dialogue with developers, national policy-makers and regulators in order to support the authorisation of innovative vaccines, including for emerging health threats			

ACTIONS	TIMELINES AND DELIVERABLES: 2018	2019	2020	2021	2022
Reinforce existing **partnerships and research infrastructures**, and establish new ones, including for clinical trials. CR 15a and CC			Establishment of research networks for clinical trials and fostering collaborative research infrastructures and/or programmes e.g. clinical trial network to be established, ECRIN, support to CEPI, EDCTP-2, etc.		
Seek consensus on **unmet population needs and agreed priorities for vaccines** that can be used to inform future vaccine research funding programmes at national and EU level, including leveraging the advantages of the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) and the Global Research Collaboration for Infectious diseases Preparedness (GloPID-R). CR 15b and CC	Roadmap of unmet population needs and agreed priorities for vaccines Agree on a subset of vaccines as regards research priorities Define a concept framework for decision-making on research priorities for an agreed subset of vaccines		Define a proposal for an annual list of EU vaccine research priorities		
	Report on a proposal for shared funding mechanisms based on an analysis of funding gaps and hurdles for cooperation among funders				
Consider investing in **behavioural and social science research** on the determinants of vaccine hesitancy across different subgroups of the population and healthcare workers. CR 15c and CC		Set of actions funded by Horizon 2020 and actions undertaken by ECDC to address low-vaccine uptake, and behavioural study on vaccination to identify determinants of vaccine hesitancy across different subgroups of the population and health workers			
Report on a regular basis, on progress in implementing the Recommendation based on indicators agreed with Member States and on information from other relevant sources. CR 24			Biannual progress report on the implementation of the Council Recommendation		

BIJLAGE 17

COVID-19 Test kits (300215) imports by country in 2017

Additional Product information: Diagnostic reagents based on immunological reactions

Category: **COVID-19 Test kits/ Instruments, apparatus used in Diagnostic Testing**

In 2017, Top **importers** of **COVID-19 Test kits** are European Union ($17,131,541.68K , 2,759,970 Kg), Germany ($8,731,545.89K , 3,015,010 Kg), United States ($7,927,894.38K , 2,627,050 Kg), United Kingdom ($6,291,366.96K , 1,062,590 Kg), Belgium ($5,914,764.97K , 2,074,820 Kg).

COVID-19 Test kits exports by country in 2017

Lebanon	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	101,797.39	13,974	Kg
Costa Rica	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	97,408.08	172,005	Kg
New Zealand	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	92,221.86	23,140	Kg
India	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	72,748.89	5,069	Kg
Hong Kong, China	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	71,295.60	17,889	Kg
Morocco	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	64,060.97	33,920	Kg
Peru	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	56,598.58	53,733	Kg
Lithuania	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	51,095.83	19,451	Kg
Kazakhstan	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	45,227.00	46,901	Kg
Latvia	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	45,194.17	6,392	Kg
Oman	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	37,365.85	74,086	Kg
Indonesia	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	33,913.75	82,372	Kg
Uruguay	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	31,556.84	21,220	Kg
Bosnia and Herzegovina	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	26,566.50	23,579	Kg
Belarus	Import	300215	COVID-19 Test kits	2017	World	23,588.20	44,682	Kg

HS Nomenclature used HS 2017

HS Code 300215: COVID-19 Test kits

HS Classification Reference based on Covid-19 medical supplies list 2nd edition, prepared by World Customs Organization (WCO) and World Health Organization (WHO)

Please note : Exports is gross exports and Imports is gross imports

http://themillenniumreport.com/2020/10/ultimate-proof-covid-19-was-planned-to-usher-in-the-new-world-order/

Login Register

WITS
World Integrated Trade Solution

Trade Stats ▾ Tariffs ▾ Non-Tariff Measures ▾ API ▾ Analytical database Tools ▾ Bulk Download

Home About WITS Reference ▾ Training ▾ Support Links ▾

COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus (902780) exports by country in 2017

Additional Product information: Instruments used in clinical laboratories for In Vitro Diagnosis. Colorimetric end tidal CO2 detector, sizes compatible with child and adult endotracheal tube. Single use.

Category: **COVID-19 Test kits/ Instruments, apparatus used in Diagnostic Testing**

In 2017, Top **exporters** of **COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus** are European Union ($2,646,826.94K), United States ($2,311,980.25K , 2,628,910 Item), Germany ($2,152,116.86K), Japan ($1,176,454.27K), China ($647,604.66K).

COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus imports by country in 2017

Reporter	TradeFlow	ProductCode	Product Description	Year	Partner	Trade Value 1000USD	Quantity	Quantity Unit
European Union	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus	2017	World	2,646,826.94		
United States	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus	2017	World	2,311,980.25	2,628,910	Item
Germany	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus	2017	World	2,152,116.86		
Japan	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus	2017	World	1,176,454.27		
China	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test instruments and apparatus	2017	World	647,604.66		
Hong Kong, China	Export	902780	COVID-19 Diagnostic Test	2017	World	606,274.17	6,962,400	Item

'Quick! Hide it!!'

This baffling data was discovered by someone on September 5, 2020, who posted it on social media. The next day it went viral all over the world.

On September 6 the WITS suddenly changed the original designation 'COVID-19' into the vague 'Medical Test Kits'.

This is not allowed in trade, because you always have to be specific. There are many types of test kits for different diseases.
The fact that they removed the specification 'COVID-19', after this data became known worldwide, proves that they don't want anyone to know about it.

They however forgot to delete one detail: the product code for these 'Medical Test Kits' is **300215 which means: 'COVID-19 Test Kits'.**

http://themillenniumreport.com/2020/10/ultimate-proof-covid-19-was-planned-to-usher-in-the-new-world-order/

HS Nomenclature used HS 2017

HS Code 300215: COVID-19 Test kits

HS Classification Reference based on Covid-19 medical supplies list 2nd edition, prepared by World Customs Organization (WCO) and World Health Organization (WHO)

Their cover up came too late: this critical information was uncovered and is being revealed by millions worldwide. You can download a PDF that shows the original data of this website.

Two years *before* the outbreak of COVID-19 the USA, the EU, China and nations around the world started exporting millions of diagnostic test instruments for… COVID-19, a disease that supposedly didn't even exist back then.

*** PDF is bijgevoegd als 1e blad.**

http://themillenniumreport.com/2020/10/ultimate-proof-covid-19-was-planned-to-usher-in-the-new-world-order/

The COVID-19 'project' is planned until 2025

The World Bank shows that COVID-19 is a project that is planned to continue until... end of March 2025! So the intention is to continue it for another **FIVE YEARS**. (2C)

ecure | documents1.worldbank.org/curated/en/993371585947965984/pdf/World-COVID-19-Strategic-Preparedness...

Country(ies)	Project Name	
World	COVID-19 Strategic Preparedness and Response Program (SPRP)	
Project ID	**Financing Instrument**	**Environmental and Social Risk Classification**
P173789	Investment Project Financing	Substantial

Financing & Implementation Modalities

[✓] Multiphase Programmatic Approach (MPA)

[ ] Series of Projects (SOP)

[ ] Disbursement-linked Indicators (DLIs)

[ ] Financial Intermediaries (FI)

[ ] Project-Based Guarantee

[ ] Deferred Drawdown

[ ] Alternate Procurement Arrangements (APA)

Expected Project Approval Date	Expected Project Closing Date	Expected Program Closing Date
02-Apr-2020	31-Mar-2025	31-Mar-2025

Bank/IFC Collaboration

No

Anthony Fauci guaranteed a pandemic within the next two years

In 2017 Anthony Fauci made a very strange prediction, with an even stranger certainty.

With complete confidence Fauci announced that during the first term of President Trump a surprise outbreak of an infectious disease would surely happen.

Here's what he said: (3)

"There is NO QUESTION there is going to be a challenge for the coming administration in the arena of infectious diseases.

BIJLAGE 18

THE INSTITUTE FOR DISEASE MODELING

LEARN MORE ABOUT WHO WE ARE

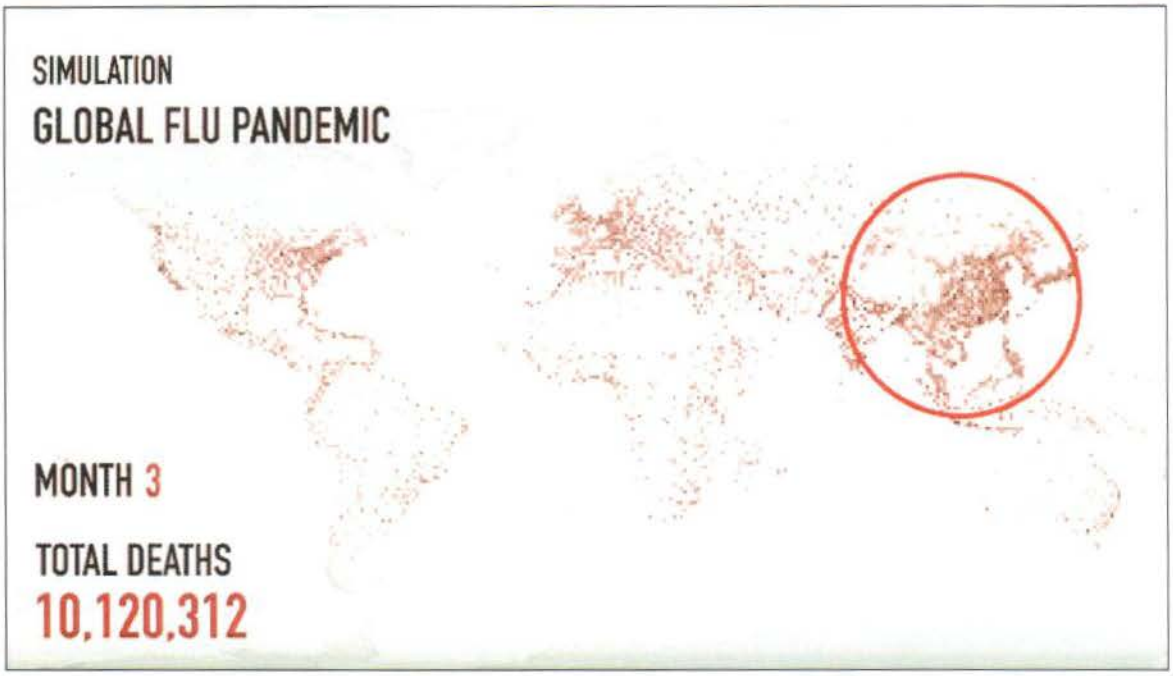
- WHO
- WHAT
- WHY
- HOW
- WHERE

The Institute for Disease Modeling is led by Robert Hart, director, and is part of the Bill & Melinda Gates Foundation's Global Health Division.

IDM's goal is to support global efforts to eradicate infectious diseases and achieve permanent improvements in health by developing, using, and sharing computational modeling tools and promoting quantitative decision-making.

For opportunities to join IDM, please visit the Careers page for a list of current openings.

© 2021 Bill & Melinda Gates Foundation. All rights reserved.



In 2018 The Institute for Disease Modeling made a video in which they show **a flu virus originating in China, from the area of Wuhan, and spreading all over the world**, killing millions. They called it 'A Simulation For A Global Flu Pandemic.' That is exactly what happened, two years later. Why did they say it would come from China? Why not Africa, where far more diseases are present? Or why not South America? Or India?

How could they know there would be a flu virus coming from China and even show Wuhan as the originating area, that would infect the whole world?

Was this coronavirus engineered?

Where did the virus come from? One of the world's leading experts in bioweapons is Dr. Francis Boyle. He is convinced it originated from a bioweapon lab in Wuhan, the Bio Safety Lab Level 4.

This facility is specialized in the development of... coronaviruses!

They take existing viruses and 'weaponize' them, meaning they make them far more dangerous, to be used as a biological weapon. In the following two minute video clip you see a spokesperson for the Trump administration, bioweapon expert Dr. Francis Boyle and president Trump talk about how this virus came from the lab in Wuhan.

Now comes the interesting part: in 2015 Anthony Fauci gave this very lab 3,7 million dollars.

Figure this: the same man who *guaranteed* a surprise outbreak of a virus in the next two years, gave almost 4 million dollars to a lab that develops coronaviruses. In the short clip below you can see a journalist ask president Trump about this grant given by Fauci to the Wuhan lab.

There are however more options in Wuhan where this virus could have originated from. Some believe it came from the Wuhan Virology Institute, where they also work on weaponizing coronaviruses.

If you want to stay informed about what is being revealed, then sign up for Stop World Control.

BIJLAGE 19

WIPO IP PORTAL MENU PATENTSCOPE HELP ENGLISH LOGIN

Feedback Search Browse Tools Settings

1. WO2020060606 - CRYPTOCURRENCY SYSTEM USING BODY ACTIVITY DATA

PCT Biblio. Data | Description | Claims | Drawings | ISR/WOSA/A17(2)(a) | National Phase | Notices | Documents

Submit observation PermaLink Machine translation

Publication Number
WO/2020/060606

Publication Date
26.03.2020

International Application No.
PCT/US2019/038084

International Filing Date
20.06.2019

IPC
G06Q 20/06 2012.01 | G06Q 20/32 2012.01 | H04L 9/32 2006.01 | G06Q 30/02 2012.01 | G06N 3/08 2006.01

CPC
G06F 3/011 | G06N 3/0454 | G06N 3/0472 | G06N 3/08 | G06Q 20/18 | G06Q 20/321

Title
(EN) CRYPTOCURRENCY SYSTEM USING BODY ACTIVITY DATA
(FR) SYSTÈME DE CRYPTOMONNAIE UTILISANT DES DONNÉES D'ACTIVITÉ CORPORELLE

View more classifications

Applicants

MICROSOFT TECHNOLOGY LICENSING, LLC
[US]/[US]
One Microsoft Way Redmond, Washington
98052-6399, US

Inventors

ABRAMSON, Dustin
FU, Derrick
JOHNSON, Joseph Edwin, JR.

Agents

MINHAS, Sandip S.
CHEN, Wei-Chen Nicholas
HINOJOSA, Brianna L.
HOLMES, Danielle J.
SWAIN, Cassandra T.
WONG, Thomas S.
CHOI, Daniel
HWANG, William C.
WIGHT, Stephen A.
CHATTERJEE, Aaron C.
JARDINE, John S.
GOLDSMITH, Micah P.
TRAN, Kimberly
PEREZ, Edgar

Priority Data

16/138,518 21.09.2018 US

Publication Language

English [EN]

Filing Language

English [EN]

Designated States

View all

Latest bibliographic data on file with the International Bureau

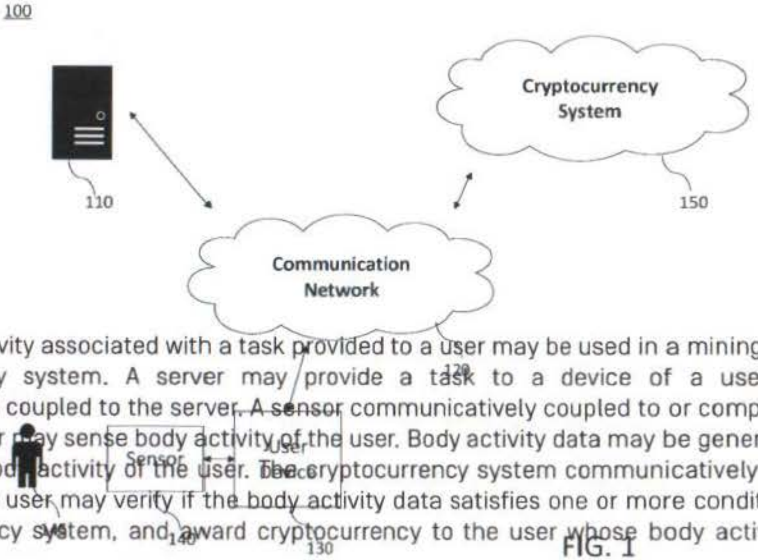


FIG. 1

Abstract

[EN]
Human body activity associated with a task provided to a user may be used in a mining process of a cryptocurrency system. A server may provide a task to a device of a user which is communicatively coupled to the server. A sensor communicatively coupled to or comprised in the device of the user may sense body activity of the user. Body activity data may be generated based on the sensed body activity of the user. The cryptocurrency system communicatively coupled to the device of the user may verify if the body activity data satisfies one or more conditions set by the cryptocurrency system, and award cryptocurrency to the user whose body activity data is verified.

[FR]
L'activité du corps humain associée à une tâche fournie à un utilisateur peut être utilisée dans un processus de minage d'un système de cryptomonnaie. Un serveur peut fournir une tâche à un dispositif d'un utilisateur qui est couplé de manière à communiquer avec le serveur. Un capteur couplé de manière à communiquer avec un dispositif de l'utilisateur ou compris dans ce dernier peut détecter l'activité corporelle de l'utilisateur. Des données d'activité corporelle peuvent être générées sur la base de l'activité corporelle détectée de l'utilisateur. Le système de cryptomonnaie de la présente invention couplé de manière à communiquer avec le dispositif de l'utilisateur peut vérifier si les données d'activité corporelle satisfont une ou plusieurs conditions définies par le système de cryptomonnaie, et attribuer une cryptomonnaie à l'utilisateur dont les données d'activité corporelle sont vérifiées.

Also published as

US20200097951

ID2020

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Protections for privacy are insufficient

We need to get **digital ID right**

Identity is vital for political, economic, and social opportunity. But systems of identification are archaic, insecure, lack adequate privacy protection, and for over a billion people, inaccessible. **Digital identity is being defined now — and we need to get it right.**

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Explore

Since 2016, ID2020 has advocated for ethical, privacy-protecting approaches to digital ID.

For the one in seven people globally who lacks a means to prove their identity, digital ID offers access to vital social services and enables them to exercise their rights as citizens and voters and participate in the modern economy. But doing digital ID right means protecting civil liberties and putting control over personal data back where it belongs...in the hands of the individual.

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Every day, we rely on a variety of forms of identification to go about our lives: our driver's license, passport, work badge and building access cards, debit and credit cards, transit passes, and more.

But technology is evolving at a blinding pace and many of the transactions that require identification are today being conducted digitally. From e-passports to digital wallets, online banking to social media accounts, these new forms of digital ID allow us to travel, conduct business, access financial and health records, stay connected, and much more.

While the move to digital ID has had many positive effects, it has been accompanied by countless challenges and

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

insecure, lack appropriate privacy protections and commoditize our data. But that's about to change and ID2020 is leading the charge.

We are businesses, nonprofits, governments and individuals...working in collaboration to ensure that the future of digital identity is, indeed, #goodID.

We **are:**

Providing program support through our Catalytic Fund and Advisory Services to accelerate the uptake of good digital ID.

> Learn More

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Steering the market towards good digital ID solutions through our Certification Mark.

> [Learn More]

Advocating for ethical approaches to digital ID.

> [Learn More]

Closing the identity gap is an enormous challenge. It will take the work of many committ
people and organizations coming together across different geographies, sectors and technologies. But it's exciting to imagine a world where safe and secure digital identities possible, providing everyone with an essential building block to every right and opportun
they deserve.

Peggy Johnson
Executive VP, Business Development, Microsoft Corporation

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Microsoft Gavi accenture

Stories from the **ID2020 Alliance**

Read All News & Events

‹ ›

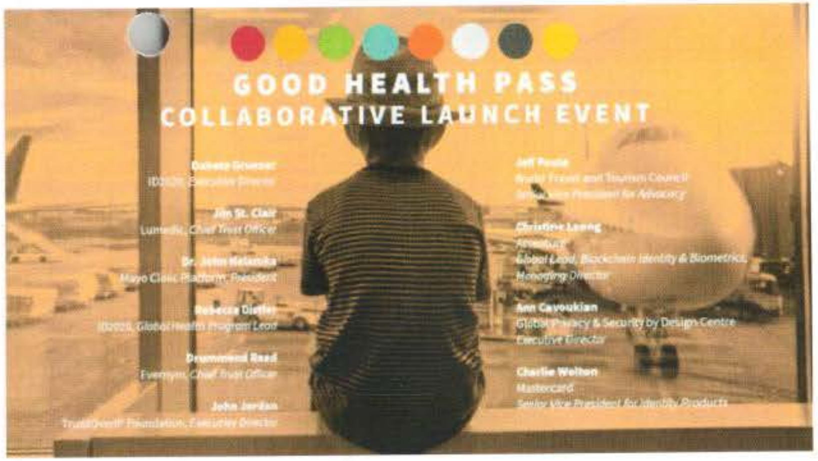
We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

WASHINGTON POST

February 18, 2021

Washington Post: Covid-19 passports aim to streamline travel requirements. But there's no one-size-fits-all fix.

› Read More



YOUTUBE

February 11, 2021

Good Health Pass Collaborative Launch Event

› Watch Now

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

Get involved

Join The Alliance

ID2020

info@id2020.org

Follow Us M

©2021 Identity2020 Systems, Inc, a registered 501c3

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

We use cookies to improve your experience on our site. MORE OPTIONS ACCEPT

BIJLAGE 20

United Nations

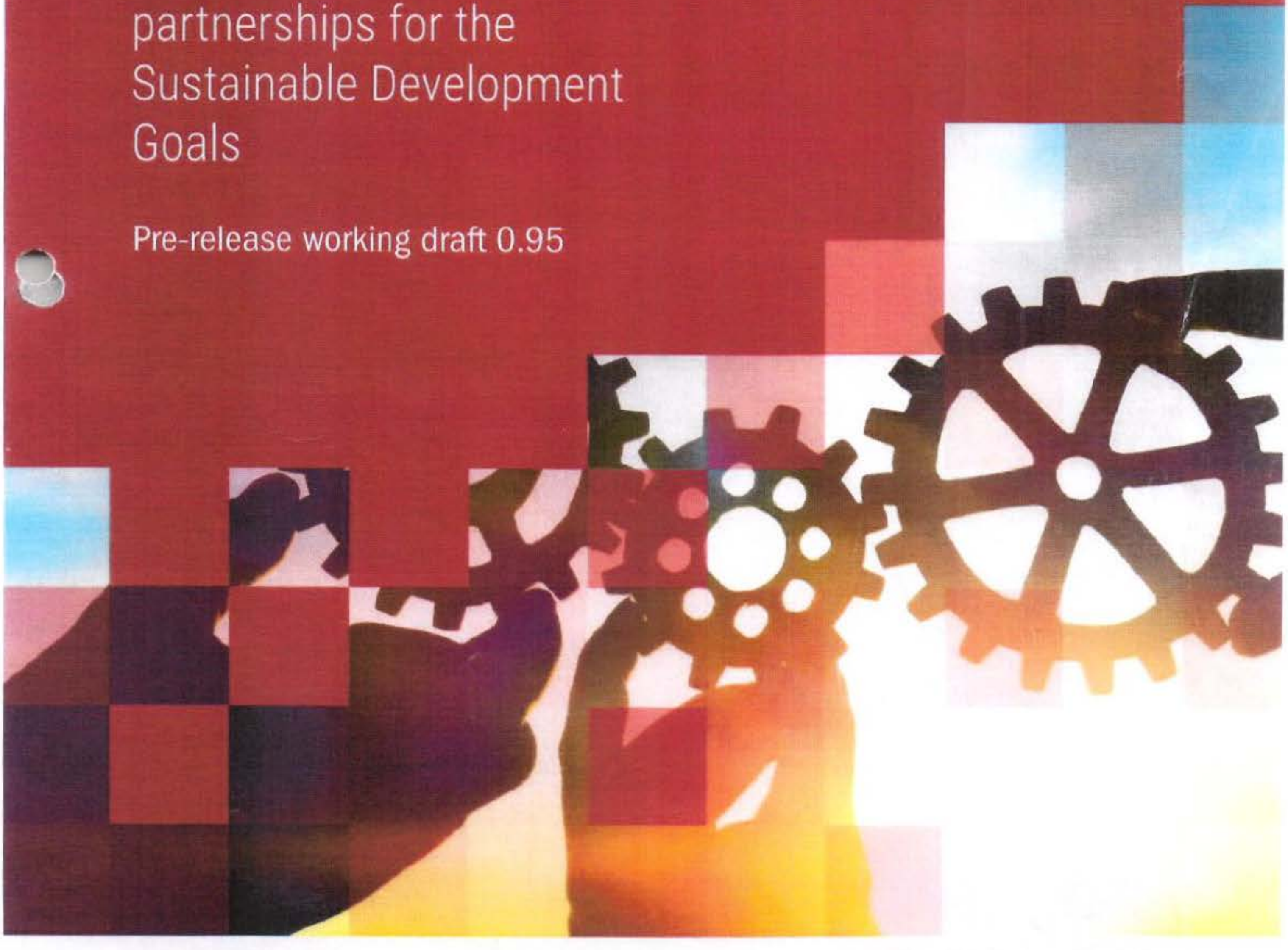
THE PARTNERING INITIATIVE

THE SDG PARTNERSHIP GUIDEBOOK

PARTNERSHIP ACCELERATOR 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT

A practical guide to building high impact multi-stakeholder partnerships for the Sustainable Development Goals

Pre-release working draft 0.95



PARTNERSHIP ACCELERATOR 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT

Citation:
THE SDG PARTNERSHIP GUIDEBOOK: A practical guide to building high-impact multi-stakeholder partnerships for the Sustainable Development Goals, Darian Stibbe and Dave Prescott, The Partnering Initiative and UNDESA 2020

Design: Alison Beanland

Cover: Ola Goransson

Copyright © 2020: United Nations and The Partnering Initiative

Note: The views expressed in the guidebook are those of the authors and do not necessarily reflect those of the two organisations.

This is a pre-release working version of the guidebook that has been made available early given the importance of partnerships to tackling the COVID-19 crisis.

See page 6 for further details.

Acknowledgements

The publication is a joint effort of the United Nations and The Partnering Initiative as part of the 2030 Agenda Partnership Accelerator, with a generous funding contribution from the United Nations Office for Sustainable Development (UNOSD).

Lead authors: Darian Stibbe, Dave Prescott, with significant input from Ruth Findlay Brooks and Julia Gilbert (The Partnering Initiative, TPI), and Ola Goransson (United Nations Department of Economic and Social Affairs, UN DESA).

The drafting also benefitted from a global review process undertaken by TPI, with input provided by (in alphabetical order) Fernando Casado, Jenny Ekelund, Todd Kirkbride, Aitor Llodio, Mathewos Muke, Jo Pyres, Liv Raphael, Sarita Sehgal, Herbert Smorenberg, Thom Sprenger, Shani Tiran and Mike Wisheart. We would also like to thank Ian de Villiers and Mike Wisheart for many discussions on partnering over the years which helped to formulate some of the theory presented here.

2030 Agenda Partnership Accelerator

The 2030 Agenda Partnership Accelerator is a collaborative initiative of the Division for Sustainable Development Goals (DSDG) of United Nations Department of Economic and Social Affairs (UN DESA) and The Partnering Initiative (TPI), in collaboration with United Nations Office for Sustainable Development, United Nations Office for Partnerships, UN Global Compact, and the UN Development Coordination Office. The initiative aims to significantly help accelerate and scale up effective partnerships in support of the 2030 Agenda for Sustainable Development.

In this guide

PART ONE: Setting the scene 5

1 Using this guide 6

2 Partnering to maximise SDG Impact 10

3 Business as a key development actor and partner 14

PART TWO: Defining terms, understanding the landscape 22

4 Defining and categorising partnerships 23

5 Understanding different stakeholders 25

6 How do partnerships create value? 34

PART THREE: Designing and implementing a partnership 37

7 The partnering process 38

8 The partnership formation journey 40

9 Building Blocks of effective partnerships 44

BB1. Fundamentals 46

BB2. Partnership relationship 49

BB3. Structure and set-up 54

BB4. Management and leadership 57

PART FOUR: Annexes 64

Annex 1: **Institutional capacity to partner** 65

Annex 2: **Some implications of country context on partnering** 78

Annex 3: **Partnerships for transformational development** 70

Tools 79

Tool 1: **Stakeholder mapping** 80

Tool 2: **Partnering agreement template** 81

Tool 3: **Internal prospective partnership assessment** 82

Tool 4: **Value assessment framework** 84

Tool 5: **Troubleshooting** 86

Tool 6: **Managing power imbalances** 88

Tool 7: **Partnering healthcheck** 91

About the Partnership Accelerator

Partnership Enabling Eco-system

The 2030 Agenda Partnership Accelerator is a collaborative initiative of United Nations Department of Economic and Social Affairs (UN DESA) and The Partnering Initiative (TPI), in collaboration with United Nations Office for Partnerships, UN Global Compact, and the UN Development Coordination Office.

The Partnership Accelerator aims to develop the **partnership-enabling ecosystem** (see above) which can support the engagement of business as a partner in sustainable development and **accelerate the number and effectiveness of partnerships towards delivering the 2030 Agenda.** Its aims are to:

1. **Raise understanding and build the partnering skills and competencies** of UN and government staff, alongside NGO and business counterparts; this will result in far faster partnership development and the creation of more robust, effective partnerships;
2. **Support the organizational change required for our institutions to become 'fit for partnering',** enabling them to optimize the way they work and thus deliver more through far more efficient and effective partnering;
3. **Draw out good practice and support the development of efficient SDG partnership platforms** around the world, thereby creating the mechanism through which governments and the UN can systematically engage, and partner, with business and other development actors.

DECADE OF >>> ACTION

In recognition of the urgency of the 2030 Agenda, the Decade of Action calls for accelerating sustainable solutions to all the world's biggest challenges — ranging from poverty and gender to climate change, inequality and closing the finance gap.

In September 2019, the UN Secretary-General called on all sectors of society to mobilize for a decade of action on three levels: global action to secure greater leadership, more resources and smarter solutions for the Sustainable Development Goals; local action embedding the needed transitions in the policies, budgets, institutions and regulatory frameworks of governments, cities and local authorities; and people action, including by youth, civil society, the media, the private sector, unions, academia and other stakeholders, to generate an unstoppable movement pushing for the required transformations.

This guidebook aims to support the development of partnerships that can contribute to the Decade of Action.

Guidebook leads

The Partnering Initiative

The Partnering Initiative (TPI) is a leading international NGO, dedicated to unleashing the power of partnership for a prosperous and sustainable future. TPI has been a pioneer in the development of the theory and practice of multi-stakeholder collaboration since it was founded in 2003, when it published its first, seminal partnering toolkit, translated into eleven languages and republished three times.

TPI continues to drive and codify the state-of-the-art of effective partnership practice while building up the partnership-enabling eco-system through: training individuals; supporting organisations to become institutionally fit for partnering; supporting the strategy, development, evaluation and best practice guidance for partnerships; building in-country platforms to catalyse partnership and inputting into international policy development.

UN DESA

UN DESA is a vital interface between global policies and national action in the economic, social and environmental spheres. Rooted in the United Nations Charter and guided by the universal and transformative 2030 Agenda for Sustainable Development and other global agreements, UN DESA responds to the needs and priorities of the global community.

1 Setting the scene

MODULE 1	Using the guide	6
MODULE 2	Partnering to maximise SDG impact	10
MODULE 3	Business as a key development actor and partner	14

BIJLAGE 21

https://apps.who.int/gpmb/about.html

GPMB
GLOBAL PREPAREDNESS MONITORING BOARD

What is the GPMB?

The Global Preparedness Monitoring Board (GPMB) is an independent monitoring and accountability body to ensure preparedness for global health crises. Comprised of political leaders, agency principals and world-class experts, the Board provides an independent and comprehensive appraisal for policy makers and the world about progress towards increased preparedness and response capacity for disease outbreaks and other emergencies with health consequences. In short, the work of the GPMB will be to chart a roadmap for a safer world.

Created in response to recommendations by the UN Secretary General's Global Health Crises Task Force in 2017, the GPMB was co-convened by the World Health Organization and the World Bank Group and formally launched in May 2018. The GPMB is led by its co-chairs, Dr Gro Harlem Brundtland, former Prime Minister of Norway and former WHO Director-General, and Elhadj As Sy, Chair of the Kofi Annan Foundation Board and former Secretary General of the IFRC

Why was the GPMB created?

There are severe health and economic costs of failing to adequately prepare for and manage disease outbreaks and other health emergencies for countries and communities globally. Recent health emergencies, including the 2014-2016 West African Ebola outbreak, shed light on the major gaps in sustained political will, action, and sustainable financing for preparedness; national public health systems' capacity to prevent, detect, and respond to health crises from the local to global levels; community trust deficits in local health systems; along with a need to accelerate research and development, and to enhance global and regional coordination and capabilities. Since then, multiple international expert panels have recommended specific reforms in these areas and many institutions have strengthened their accountability mechanisms. But gaps, weaknesses and inefficiencies remain.

WHO Director-General on the first meeting of the GPMB
10 September 2018

WHO and World Bank Group join forces to strengthen global health security
24 May 2018

New health board aims to break 'cycle of panic and neglect' on pandemics
24 May 2018

SOCIAL MEDIA
THE GPMB IS CO-CONVENED BY:

All Rights Reserved. 2019

https://apps.who.int/gpmb/board.html

GLOBAL PREPAREDNESS MONITORING BOARD

- HOME
- FEEDBACK/CONTACT

The Board will monitor preparedness activities on a global scale, and will hold all actors, from private and public sectors, accountable for building essential public health capacities, generating sustainable financing and ensuring that necessary research and development is conducted.

Pandemic preparedness must be as much local as global, and we must meaningfully engage local communities in preparedness, detection, response and recovery to disease outbreaks. We all need to be accountable to each other on the promises we make, and the results we achieve.

Co-chairs

Dr Gro Harlem Brundtland

Former Prime Minister of Norway and formerWHO Director-General

Read Bio

Mr Elhadj As Sy

Former Secretary General of the International Federation ofthe Red Cross and Red Crescent Societies

Read Bio

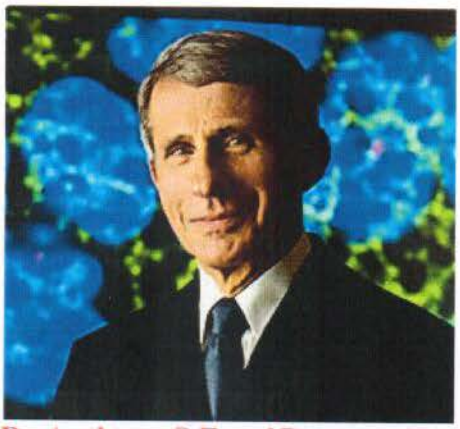
https://apps.who.int/gpmb/board.html

Board Members

Dr Victor Dzau*President, The National Academy of Medicine, USA*
View Bio

Dr Chris Elias*President, Global Development Program, Bill & Melinda Gates Foundation, USA*
View Bio

Sir Jeremy Farrar*Director, Wellcome Trust, UK*
View Bio



Dr Anthony S Fauci*Director, National Institute of Allergy and Infectious Diseases, USA*
View Bio

https://apps.who.int/gpmb/board.html

Ms Henrietta Fore*Executive Director, UNICEF*
View Bio

Dr George F. Gao ***Director-General, Chinese Center for Disease Control and Prevention,People's Republic of China***
View Bio

H.E. Sigrid Kaag *Minister for Foreign Trade and Development Cooperation,The Netherlands*
View Bio

https://apps.who.int/gpmb/board.html

Prof Ilona Kickbusch*Chair of the International Advisory Board of the Global Health Centre at the Graduate Institute of International and Development Studies in Geneva*
View Bio

Dr Ngamije M. Daniel*Minister of HealthRepublic of Rwanda*
View Bio

H.E. Prof Veronika Skvortsova *Former Minister of Health, the Russian Federation*
View Bio

Dr Yasuhiro Suzuki *Former Chief Medical & Global Health Officer, Vice-Minister for Health, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan*
View Bio

https://apps.who.int/gpmb/board.html

Dr Jeanette Vega Morales *Chief Medical Innovation andTechnology Officer, La Red de SaludUC CHRISTUS, Chile*
View Bio

Prof K. VijayRaghavan *Principal Scientific Advisor to theGovernment of India*
View Bio

Co-conveners

World Health Organization

World Health Organization

https://apps.who.int/gpmb/board.html

THE WORLD BANK

The World Bank Group

SOCIAL MEDIA
THE GPMB IS CO-CONVENED BY:

All Rights Reserved. 2019

A WORLD AT RISK

Annual report on global preparedness for health emergencies

Global Preparedness Monitoring Board

September 2019

Progress indicator(s) by September 2020

- The Secretary-General of the United Nations, with the Director-General of WHO and Under-Secretary-General for Humanitarian Affairs, strengthens coordination and identifies clear roles and responsibilities and timely triggers for a coordinated United Nations systemwide response for health emergencies in different countries and different health and humanitarian emergency contexts.

- The United Nations (including WHO) conducts at least two systemwide training and simulation exercises, including one covering the deliberate release of a lethal respiratory pathogen.

- WHO develops intermediate triggers to mobilize national, international and multilateral action early in outbreaks, to complement the existing mechanisms for later and more advanced stages of an outbreak under the IHR (2005).

- The Secretary General of the United Nations convenes a high-level dialogue with health, security and foreign affairs officials to determine how the world can address the threat of a lethal respiratory pathogen pandemic, as well as managing preparedness for disease outbreaks in complex, insecure contexts.

Ultimate objectives:

There is no ambiguity or delay in the United Nations systemwide response to a global health emergency. There are clear rules, roles and responsibilities, along with a designated leader, empowered with the authority to coordinate across the system and experienced in leading a global response through regular simulations or actual events. WHO can rapidly mobilize countries and partners early in an outbreak or health emergency.

'Get ready for a global coronavirus pandemic'

In September 2019 - also right before the outbreak - the Global Preparedness Monitoring Board released a report titled 'A World At Risk'.

It stressed the need to be prepared for... a coronavirus outbreak!

On the cover of the report is the picture of a coronavirus and people wearing face masks.

In the report we read the following interesting paragraph:

> **'The United Nations (including WHO) conducts at least two system-wide training and simulation exercises, including one for covering the deliberate release of a lethal respiratory pathogen.'**

Did you catch that?

They have been practicing for a *deliberate release of a lethal respiratory pathogen.*

Outbreak from China announced

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 22

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

https://ec.europa.eu/health/vaccination/ev_20190912_en

Global Vaccination Summit

About the Summit

The European Commission organised, in cooperation with the World Health Organisation, **the first** Global Vaccination Summit on 12 September 2019, in Brussels.

The event took place under the joint auspices of the European Commission President Jean Claude Juncker and **WHO** Director General **Tedros** Adhanom Ghebreyesus. The overall objective was to give high level visibility and political endorsement to the topic of vaccination, which is the most successful public health measure saving millions of lives every year. It demonstrated EU leadership for global commitment to vaccination, boost political commitment towards eliminating vaccine preventable diseases and engage political leaders and leaders from scientific, medical, industry, philanthropic and civil society in global action against the spread of vaccine misinformation.

- Summit reportSearch for available translations of the preceding link***
- Agenda of the SummitSearch for available translations of the preceding link***
- Ten actions towards vaccination for allSearch for available translations of the preceding link*** (available in 23 EU linguistic versions)

The event was structured around the following three round tables:

- Roundtable 1: **In Vaccines we trust**
- *Stepping up action to increase vaccine confidence*

- Roundtable 2: **The Magic of Science**
- *Boosting vaccine Research, Development, and Innovation*

https://ec.europa.eu/health/vaccination/ev_20190912_en

- Roundtable 3: **Vaccines Protecting Everyone, Everywhere**
- *Galvanizing a global response to assure health, security and prosperity through immunization*

Participants

The Summit brought together around 400 participants from around the globe including political leaders, **high-level representatives from the UN** and other international organisations, health ministries, leading academics, scientists and health professionals, **the private sector** and NGOs.

Participation was upon **invitation only**.

Video recording

Testimonials:

- Laura Brennan
- *HPV Advocate*
- Beatrice Vio
- *Italian wheelchair fencing champion and vaccine advocate*
-

Summit:

- Global Vaccination Summit Highlights Video
- The Summit was fully recorded.

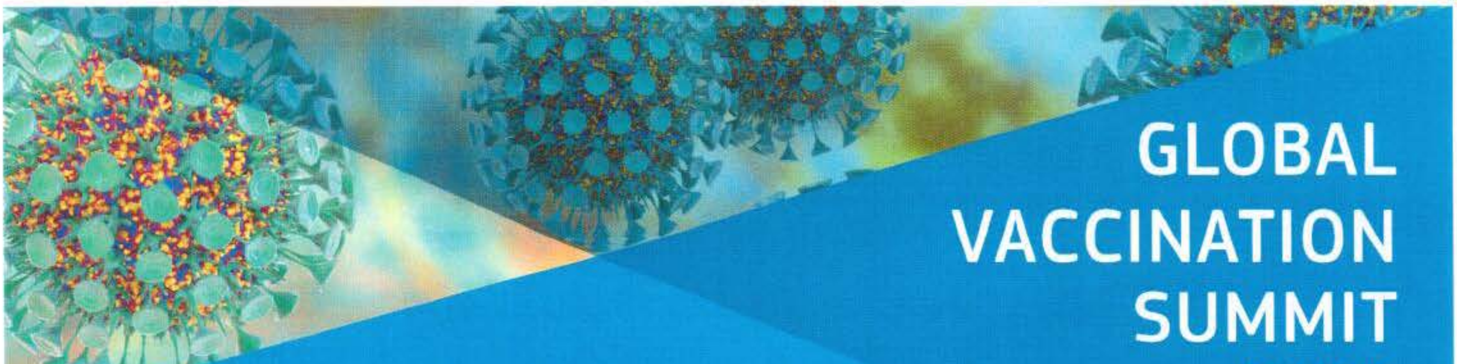
Rationale

Vaccination is the most successful public health measure of modern times. Thanks to widespread vaccination, smallpox has been eradicated, Europe made polio-free, and elimination of other diseases on the horizon. Vaccination prevents an estimated 2.5 million deaths worldwide each year and reduces disease-specific treatment costs. Despite its brilliant track record, several EU and neighbouring countries are currently facing unprecedented outbreaks of vaccine-preventable diseases due to insufficient vaccination coverage rates. Unequal access to vaccines and in some places waning of public confidence in vaccination are a cause for concern and a major challenge for public health experts. **The WHO declared vaccine misinformation as one of the main health threats for 2019.**

Social media

The Summit hashtags are: #VaccinationSummit19 #VaccinesWork

https://ec.europa.eu/health/vaccination/ev_20190912_en



GLOBAL VACCINATION SUMMIT

BRUSSELS,
12 SEPTEMBER 2019

European Commission | World Health Organization

TEN ACTIONS TOWARDS VACCINATION FOR ALL

Everyone should be able to benefit from the power of vaccination.

Despite the availability of safe and effective vaccines, lack of access, vaccine shortages, misinformation, complacency towards disease risks, diminishing public confidence in the value of vaccines and disinvestments are harming vaccination rates worldwide. Vaccination is indisputably one of public health's most effective interventions. We must endeavor to sustain vaccination's hard-won gains but also aim to do more and to do better, in view of achieving effective and equitable health systems and reduce the harm that is caused as a result of the illness and suffering that is otherwise preventable. This also includes making the necessary R&D investments to address unmet medical needs by developing new vaccines and improving existing ones.

Lessons from the day and actions needed towards vaccination for all and elimination of vaccine preventable diseases:

1. Promote global political leadership and commitment to vaccination and build effective collaboration and partnerships -across international, national, regional and local levels with health authorities, health professionals, civil society, communities, scientists, and industry- to protect everyone everywhere through sustained high vaccination coverage rates.
2. Ensure all countries have national immunisation strategies in place and implemented and strengthen its financial sustainability, in line with progress towards Universal Health Coverage, leaving no one behind.
3. Build strong surveillance systems for vaccine-preventable diseases, particularly those under global elimination and eradication targets.
4. Tackle the root-causes of vaccine hesitancy, increasing confidence in vaccination, as well as designing and implementing evidence-based interventions.
5. Harness the power of digital technologies, so as to strengthen the monitoring of the performance of vaccination programmes.
6. Sustain research efforts to continuously generate data on the effectiveness and safety of vaccines and impact of vaccination programmes.
7. Continue efforts and investment, including novel models of funding and incentives, in research, development and innovation for new or improved vaccine and delivery devices.
8. Mitigate the risks of vaccine shortages through improved vaccine availability monitoring, forecasting, purchasing, delivery and stockpiling systems and collaboration with producers and all participants in the distribution chain to make best use of, or increase existing, manufacturing capacity.
9. Empower healthcare professionals at all levels as well as the media, to provide effective, transparent and objective information to the public and fight false and misleading information, including by engaging with social media platforms and technological companies.
10. Align and integrate vaccination in the global health and development agendas, through a renewed Immunisation agenda 2030.

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/10actions_en.pdf

* Vertaling in het Nederlands

TIEN ACTIES NAAR VACCINATIE VOOR IEDEREEN

1. **Bevorder wereldwijd politiek leiderschap en toewijding aan vaccinatie** en bouw **effectieve samenwerking** en partnerschappen op - op internationaal, **nationaal, regionaal en lokaal niveau met gezondheidsautoriteiten, gezondheidswerkers, het maatschappelijk middenveld, gemeenschappen**, wetenschappers en de industrie - om iedereen overal te beschermen door een **aanhoudend hoge vaccinatiegraad**.

2. Er voor zorgen dat **alle landen nationale immunisatiestrategieën hebben ingevoerd en geïmplementeerd** en de financiële houdbaarheid ervan versterken , in overeenstemming met de vooruitgang in de richting van universele gezondheidsdekking, **en niemand achterlaten**.

3. Bouw sterke observatiesystemen op voor door vaccins te voorkomen ziekten, met name die waarvoor wereldwijde eliminatie- en uitroeiingdoelstellingen gelden.

4. De **grondoorzaken aanpakken** van **mensen die twijfelen aan vaccins**, het vertrouwen in vaccinatie vergroten en op bewijs gefundeerde interventies ontwerpen en implementeren.

5. Benut de kracht van **digitale technologieën om de monitoring van de resultaten van vaccinatieprogramma's** te versterken.

6. Onderzoeksinspanningen voortzetten om continu gegevens te genereren over de effectiviteit en veiligheid van vaccins en de impact van vaccinatieprogramma's.

7. Voortzetten van inspanningen en investeringen, met inbegrip van nieuwe financierings- en stimuleringsmodellen, in onderzoek, ontwikkeling en innovatie voor nieuwe of verbeterde vaccin- en toedieningshulpmiddelen.

8. **Beperk de risico's van vaccintekorten** door betere monitoring, prognoses, inkoop-, leverings- en opslagsystemen voor vaccins en door samenwerking met producenten en alle deelnemers in de distributieketen om optimaal gebruik te maken van de bestaande productiecapaciteit of deze te vergroten.

9. Zorgverleners op alle niveaus en **de media in staat stellen** om effectieve, transparante en objectieve informatie aan het publiek te verstrekken en **valse en misleidende informatie te bestrijden, onder meer door in contact te komen met sociale mediaplatforms en technologische bedrijven**.

10. Vaccinatie afstemmen en **integreren in** de mondiale gezondheids- en ontwikkelingsagenda's, door middel van een vernieuwde immunisatie **Agenda 2030**.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 23

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Media

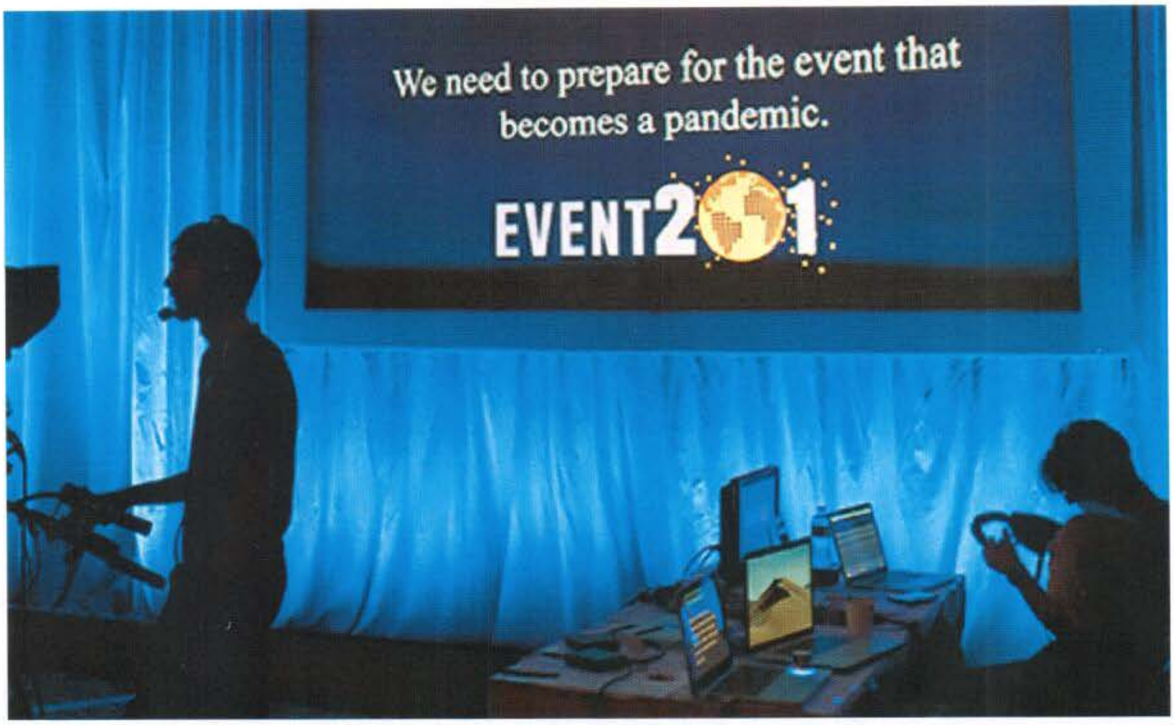
- Event 201 Media
- Videos
- Photos
- #Event201

Event 201

The Johns Hopkins Center for Health Security in partnership with the World Economic Forum and the Bill and Melinda Gates Foundation hosted Event 201, a high-level pandemic exercise on October 18, 2019, in New York, NY. The exercise illustrated areas where public/private partnerships will be necessary during the response to a severe pandemic in order to diminish large-scale economic and societal consequences.

Statement about nCoV and our pandemic exercise

In recent years, the world has seen a growing number of epidemic events, amounting to approximately 200 events annually. These events are increasing, and they are disruptive to health, economies, and society. Managing these events already strains global capacity, even absent a pandemic threat. Experts agree that it is only a matter of time before one of these epidemics becomes global—a pandemic with potentially catastrophic consequences. A severe pandemic, which becomes "Event 201," would require reliable cooperation among several industries, national governments, and key international institutions.



A few months before the outbreak, Bill Gates - the world's nr 1 vaccine dealer - organized an event in New York City. Guess what the event was all about? It was a *'coronavirus pandemic exercise'*. Yes, you read that right:

Bill Gates organized a coronavirus pandemic exercise, right before it happened!

On the large display in the auditorium, you see the text printed: *'We need to prepare for the event that becomes a pandemic.'* This pandemic exercise was called Event201 and took place in October 2019, literally right before the outbreak.

Their conclusion was that all of humanity must be vaccinated...

The purpose of Event201 was to prepare the world for a coronavirus pandemic... which happened right after the event.

Excitement about selling vaccines in the next year

Shortly after this 'exercise for a coronavirus pandemic' Bill Gates tweeted:

> **I'm particularly excited about what the next year could mean for one of the best buys in global health: vaccines.**

Think about this: the world's nr 1 vaccine dealer guarantees a global pandemic to occur in the next few years, and his wife said we should all fear an engineered virus that is 'on its way'. Then they organize an exercise for an imminent global pandemic and say vaccines will be the only solution. Next Bill Gates tweets how excited he is about selling vaccines in the next year. Immediately after that, the announced pandemic breaks out.

Indeed, right away Bill Gates proclaims that the only solution for humanity is to buy his vaccines...

2020 coronavirus pandemic predicted in 2013

Back in 2013 a musician wrote a song called PANDEMIC. In his lyrics he described a global pandemic that kills millions, shuts down economies and gives rise to riots.

His song literally described in great detail what we are seeing in our world today, seven years later.

He even mentioned *the exact year* of the pandemic: 2020, and the *specific type* of virus: a coronavirus. (6) This is a line in his lyrics from 2013:

> **'2020 combined with CoronaVirus, bodies stacking.'**

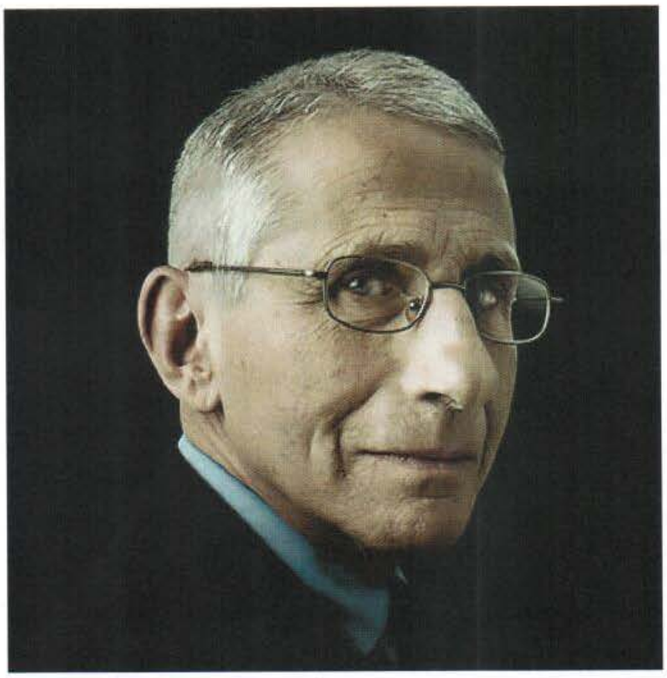
In 2017 Anthony Fauci made a very strange prediction, with an even stranger certainty. With complete confidence Fauci announced that **during the first term of President Trump** a surprise outbreak of an infectious disease would surely happen. Here's what he said: (3)

> **There is NO QUESTION there is going to be a challenge for the coming administration in the arena of infectious diseases.**
>
> **There will be a SURPRISE OUTBREAK.**
> **There's NO DOUBT in anyones mind about this.**

How could Fauci guarantee a surprise outbreak to happen during the first term of the Trump administration? What did he know, that we don't?

'In the next two years there will be a **SURPRISE OUTBREAK.** There's **NO DOUBT** in anyones mind about this.'

Anthony Fauci



Bill and Melinda Gates guaranteed an imminent global pandemic

In 2018 Bill Gates publicly announced that **a global pandemic was on it's way** that could wipe out 30 million people. He said this would probably happen **during the next decade.** (4)

Melinda Gates added that an **engineered virus** is humanities greatest threat and also assured this would hit humanity **in the coming years.** (5)

Let their choice of words resound into your mind for a moment...

BIJLAGE 24

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de Directeur-Generaal van de
Volksgezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
drs. A. Berg
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Ons kenmerk
0015/2020 LCI/JvD/sb/ep

Behandeld door
LCI

T (030) 274 7000
F (030) 274 4455
lci@rivm.nl

Bijlage
Deelnemerslijst OMT

Datum 27 januari 2020
Onderwerp Advies n.a.v. OMT 2019-nCoV (Wuhan)

Geachte mevrouw Berg,

A. Samenvatting situatie

Op 24 januari 2020 riep het Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb) van het RIVM een OMT bijeen om te adviseren over de situatie rondom de uitbraak met het nieuwe coronavirus 2019-nCoV vanuit Wuhan, China. Naast de vaste OMT-leden van de Nederlandse Vereniging voor Internist-Infectiologen (NIV-NVII), het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB), de Nederlandse Vereniging van Medische Microbiologie (NVMM), het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), waren deskundigen Infectiepreventie, een arts van KLM Health Services, een regionaal arts consulent, diverse centra van het RIVM en andere specialisten (internist-infectioloog, viroloog, een vertegenwoordiger van het referentielaboratorium, artsen-microbioloog) aanwezig.
Voorafgaand aan dit OMT is het Arbo Management Team (AMT) geraadpleegd over de vraag wat de implicaties zijn voor Arbo-gebied.

Achtergrond

Aanleiding
Vanaf 21 december 2019 werd in een ziekenhuis in Wuhan, een metropool in de centraal in China gelegen provincie Hubei, een cluster van ernstige longontstekingen opgemerkt waarbij geen verwekker vastgesteld kon worden. Gezondheidsautoriteiten werden verwittigd, waarop een team vanuit de Nationale Gezondheidscommissie en China CDC de opdracht kreeg epidemiologisch en etiologisch onderzoek uit te voeren. Op 3 januari jl. slaagde men erin een nieuw type coronavirus te identificeren als verwekker van dit cluster longontstekingen. Dit virus kreeg de naam 2019-nCoV, het ziektebeeld werd voorlopig aangeduid als novel coronavirus-infected pneumonia (NCIP). De bron van dit nieuwe coronavirus bleef nog onbekend. Op grond van sequentieanalyse werd verwantschap met SARS-achtige coronavirusisolaten uit vleermuizen vastgesteld. Mede op grond hiervan rapporteerde men dat de bron waarschijnlijk gezocht moet worden onder wilde dieren die illegaal verkocht zijn op de Huanan Seafood Wholesale Market in Wuhan. China CDC ontwikkelde moleculaire bepalingen om infecties met 2019-nCoV vast te kunnen stellen, en deelde de informatie met de Wereldgezondheidsorganisatie en maakte de genoom sequentiedata publiek. Deze gegevens zijn gepubliceerd op 20 januari in China CDC Weekly. De

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Aan de Directeur-Generaal van de
Volksgezondheid
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
drs. A. Berg
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683
T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Ons kenmerk
0030/2020 LCI/JvD/AT/MM

Behandeld door
LCI
T (030) 274 7000
F (030) 274 4455
lci@rivm.nl

Bijlage
Deelnemerslijst

Datum 28 februari 2020
Onderwerp Advies n.a.v. OMT COVID-19

Geachte mevrouw Berg,

A. Samenvatting situatie

Op 27 februari 2020 riep het Centrum voor Infectieziektebestrijding (CIb) van het RIVM een OMT bijeen om opnieuw te adviseren over de situatie rondom de COVID-19-uitbraak die zich vanuit China naar diverse andere landen heeft uitgebreid. Naast de vaste OMT-leden van de Vereniging voor Infectieziekten (VIZ), het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB), de Nederlandse Vereniging van Medische Microbiologie (NVMM), het Landelijk Overleg Infectieziektebestrijding (LOI) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) waren ook deskundigen van alle Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ)-regio's in Nederland, de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC), Ambulancezorg Nederland, een regionaal arts consulent, een vertegenwoordiger van het referentielaboratorium, diverse centra van het RIVM en andere specialisten (internist-infectioloog, viroloog, artsen-microbioloog) aanwezig.

Achtergrond

Op 24 januari jongstleden werd een OMT bijeengeroepen over de uitbraak van een nieuw coronavirus – toen nog 2019-nCoV genaamd – in Wuhan in China. Het virus heeft inmiddels de naam SARS-CoV-2 gekregen, de ziekte wordt COVID-19 genoemd. De WHO heeft op 30 januari 2020 de COVID-19-uitbraak tot Public Health Emergency of International Concern verklaard. Door vergaande bestrijdingsmaatregelen lijkt de epidemie in China op zijn retour, maar er zijn recent enkele nieuwe haarden ontstaan van waaruit de uitbraak zich verder heeft uitgebreid. Tot 26 februari zijn er wereldwijd 81.128 patiënten met COVID-19 gemeld, waarvan er 2.765 zijn overleden. Het merendeel van de patiënten (96%) is gemeld in China, maar er is nu ook wijdverspreide transmissie van SARS-Cov-2 in Zuid-Korea (1.261 patiënten, 12 overleden), Iran (139 patiënten, 19 overleden) en Italië (322 patiënten, 10 overleden). Door de wereldwijde verschillen in de organisatie van de gezondheidszorg en testcapaciteit is er niet overal een duidelijk beeld van het aantal infecties.
In Nederland is COVID-19 een meldingsplichtige ziekte in groep A, wat betekent dat artsen en hoofden van laboratoria het vermoeden van de ziekte direct telefonisch moeten melden bij de GGD. De GGD meldt dit vervolgens direct bij het RIVM. Tot 27 februari is bij 59 personen, waarbij op grond van de casusdefinitie een vermoeden was van COVID-19, diagnostiek ingesteld. De infectie was voor de bijeenkomst van het OMT bij geen van hen bevestigd. Inmiddels zijn er in Nederland twee patiënten met laboratoriumbevestigde COVID-19 bekend.

Doelstellingen OMT:

Het doel van dit OMT is advies te geven op twee verschillende onderdelen:
1. Bespreken welke scenario's mogelijk zijn met betrekking tot introductie en verspreiding van COVID-19 in Nederland en wat de consequenties daarvan zijn voor de gezondheidszorg.
2. Bespreken van de inhoudelijke aspecten van de preparatie voor mogelijk grote aantallen patiënten met COVID-19 in de eerste- en tweedelijnszorg in Nederland.

B. Advies

Het OMT benadrukt dat er zo lang mogelijk moet worden ingezet op het inperken en de kop indrukken van COVID-19. Dit houdt in: het actief en zo vroeg mogelijk opsporen van verdachte (of bewezen besmette) patiënten en hun contacten en het treffen van zoveel mogelijk maatregelen om te voorkomen dat de ziekte zich in Nederland gaat verspreiden. Er zal continu beoordeeld moeten worden in hoeverre inperking van de verspreiding nog mogelijk is om de proportionaliteit van maatregelen te kunnen (blijven) verantwoorden.
Indien door snelle verspreiding in Nederland de ziekte niet meer in te perken zou zijn dan wordt het volgend doel vertragen van de verspreiding (mitigatie). Dit betekent dat er nu al voorbereidingen getroffen moeten worden vanwege te verwachten grote aantallen COVID-19-patiënten die een beroep op de gezondheidszorg kunnen gaan doen.
Voor beide doelen is de continue inzet en versterking van de GGD en extramurale zorg noodzakelijk om de ziekenhuizen te ontlasten zodat enkel de meest zieke patiënten opgenomen hoeven te worden. Ondanks het ontlasten van de zorg in de ziekenhuizen blijven ziekenhuizen een kwetsbare schakel. De situatie in Italië laat zien dat er grote aantallen patiënten tegelijk kunnen komen en zorgmedewerkers die besmet kunnen raken waardoor zij zelf niet meer kunnen werken en patiënten potentieel kunnen besmetten. Rekening houdend met beide scenario's (inperking of mitigatie) zijn de volgende adviezen geformuleerd.

Advies met betrekking tot casusdefinitie en diagnostiek
De casusdefinitie – die, naast klinische symptomen ook rekening houdt met waar de patiënt is geweest en met wie de patiënt contact heeft gehad– wordt op geleide van wereldwijde ontwikkelingen waar nodig continu aangepast. Het OMT adviseert om het effect van het verder verruimen van de casusdefinitie op de capaciteit van de GGD'en en huisartsen te onderzoeken. Dit wordt opgevolgd in het Responsteam. Verdachte patiënten die op basis van de casusdefinitie getest worden dienen door de behandelaar direct gemeld te worden bij de GGD en LCI. Dit geldt voor zowel extra- als intramurale patiënten.

Daarnaast adviseert het OMT om in de ziekenhuizen ook SARS-CoV-2-diagnostiek in te zetten als dat op grond van de ernst van het ziektebeeld of in het kader van de behandeling noodzakelijk wordt geacht. Op deze manier kunnen geïnfecteerde patiënten sneller worden opgespoord en kan overdracht naar medewerkers en andere patiënten nog efficiënter worden voorkomen. Nosocomiale verspreiding (naar personeel en patiënten toe) kan vooral in deze vroege fase nog worden voorkomen en ziekenhuizen moeten nu alle maatregelen nemen die hiervoor nodig zijn. Naast het RIVM en Erasmus MC zijn een twaalftal andere laboratoria

uitgerust om deze diagnostiek uit te voeren. Het OMT heeft een werkgroep ingesteld onder leiding van de NVMM met het referentielaboratorium om uitbreiding van de diagnostiekmogelijkheden naar andere daarvoor geoutilleerde laboratoria verder uit te werken, rekening houdend met mogelijk beperkte beschikbaarheid van reagentia.

Advies met betrekking tot communicatie
Het RIVM communiceert actief met media en het algemeen publiek en geeft informatie en antwoorden op veelgestelde vragen op de website rivm.nl, sociale media-kanalen en via persvoorlichting. Voor publieksvragen voert het RIVM actief webcare uit (beantwoorden van publieksvragen via sociale media) en heeft het een telefoonnummer beschikbaar. Desalniettemin komen er erg veel publieksvragen binnen bij GGD-en en huisartsen wat bij hen leidt tot capaciteitsproblemen. Het OMT adviseert om het algemene telefoonnummer (088-1351) dat vanaf morgen beschikbaar komt te gebruiken voor vragen van het algemene publiek. Het OMT adviseert daarnaast, gezien de te verwachte toename van meldingen om de mogelijkheid te onderzoeken of er een aparte (landelijke) telefoonlijn kan worden ingesteld die burgers kunnen bellen voor triage in het kader van mogelijke besmettingen. Het doel hiervan is om de huisartsen en meldkamers ambulancezorg te ontlasten en daarmee de impact op triage van andere zorgvragen beheersbaar te houden.

Advies over capaciteit
Er zijn een aantal aandachtspunten met betrekking tot capaciteit van de gezondheidszorg (in het bijzonder beademingsbedden) bij toename van het aantal ziektegevallen.

Voorbereiding ziekenhuizen op mogelijke toename zorgvraag
Als COVID-19 zich verder verspreidt zal er opschaling nodig zijn in de ziekenhuizen. Dit moet naast inhoudelijk ook bestuurlijk worden voorbereid. Er moeten bijvoorbeeld keuzes gemaakt worden door de bestuurders van de ziekenhuizen met betrekking tot prioritering van zorg, triage en optimale inzet van personeel en middelen. Wat betreft het mobiliseren van personeel wordt aangeraden ook na te gaan hoeveel zorgpersoneel van privéklinieken kan worden ingezet, dan wel defensie te betrekken. De beperkte aantallen isolatiebedden en IC-bedden vragen om regio-overstijgende afstemming indien het aantal ernstig zieke patiënten oploopt.
Daarnaast adviseert het OMT om onder verantwoordelijkheid van de DPG regionale afspraken te maken over triage, alternatieve locaties voor de verzorging, verpleging en behandeling van patiënten zoals verpleeghuizen, kazernes, verpleegcontainers of verpleegtenten en de eventuele voorzieningen die daar getroffen moeten worden (bijvoorbeeld mogelijkheid tot toediening van zuurstof). Cruciaal is daarbij de inzetbaar en flexibiliteit van de benodigde zorgprofessionals en veilige werkomstandigheden en het voorkómen van uitval door ziekte van zorgmedewerkers.

Voorbereiding in de veiligheidsregio's
Vanuit het RIVM zal de inhoudelijke informatievoorziening verzorgd worden die noodzakelijk is voor de voorbereiding voor de verschillende scenario's in de mitigatiefase (vertragingsfase). Het OMT acht de DPG verantwoordelijk voor de vertaling naar regionale opschalingsplannen.

Behandeling en kwetsbare groepen
Het OMT heeft een werkgroep ingesteld om zich te buigen over de behandelmogelijkheden bij COVID-19 en het beleid bij groepen met een mogelijk verhoogd risico op ernstig beloop. Er zijn een klein aantal geneesmiddelen die mogelijk effectief zijn bij COVID-19 maar vooralsnog is van geen enkel geneesmiddel de werkzaamheid in de praktijk wetenschappelijk bewezen. Het OMT benadrukt dat centrale inkoop van geneesmiddelen c.q. regie op voorraden nodig kan zijn als het gaat om schaarse middelen.

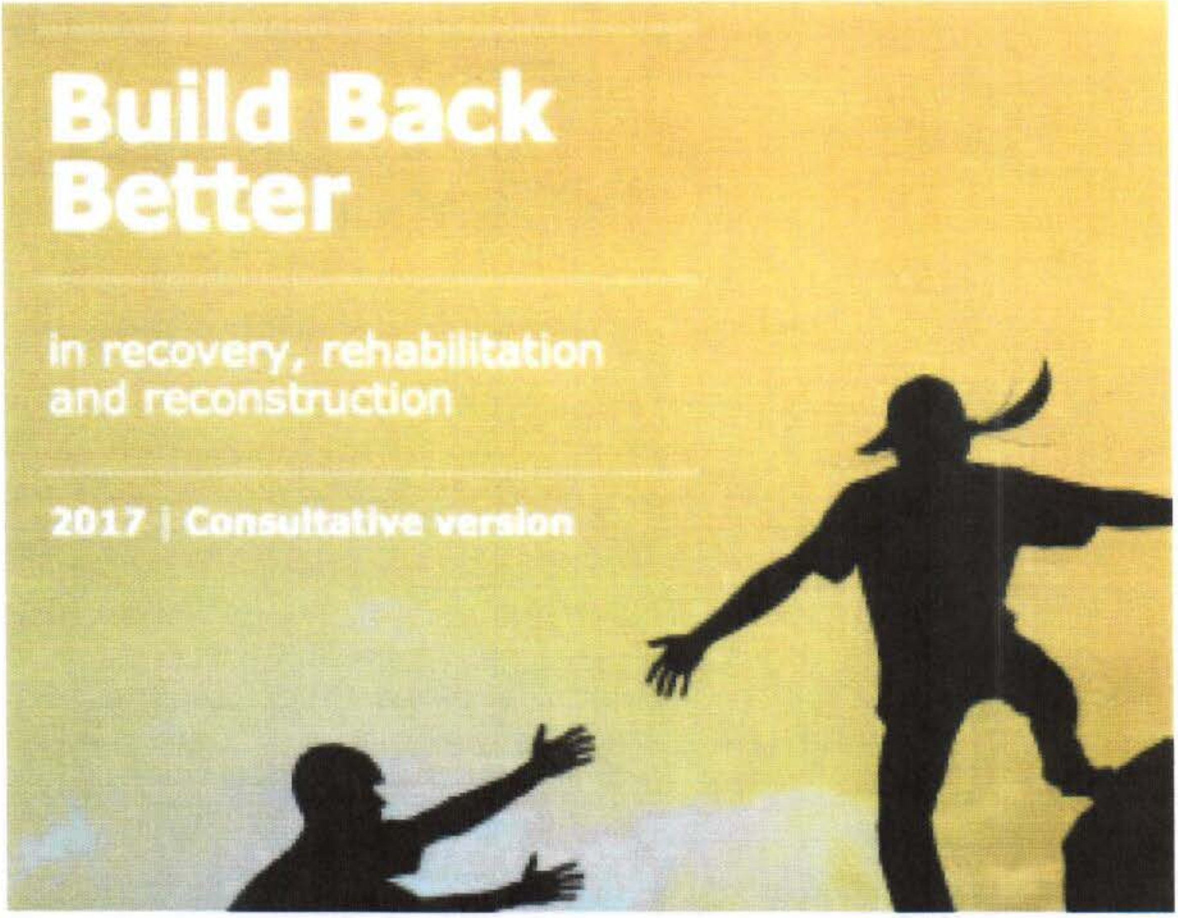
Persoonlijke beschermingsmaatregelen
Er is een wereldwijd tekort aan persoonlijke beschermingsmaatregelen, met name aan mondmaskers met voldoende bescherming. Ook in Nederland zijn er op dit moment al problemen met de beschikbaarheid van mondmaskers. Het OMT heeft, gezien het tekort, een werkgroep ingesteld om zich te buigen over het beleid met betrekking tot dit aspect van infectiepreventie. Deze werkgroep zal zich op zeer korte termijn buigen over de type maskers die onder verschillende omstandigheden verantwoord gebruikt kunnen worden. Gezien de wereldwijde schaarste adviseert het OMT het college van DPGs mondmaskers in te laten kopen en de verdeling op regionaal niveau te organiseren. In de media moet aandacht komen voor het belang van goed gebruik van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen en onnodig gebruik moet worden teruggedrongen.

Tot een nadere mondelinge toelichting ben ik gaarne bereid.

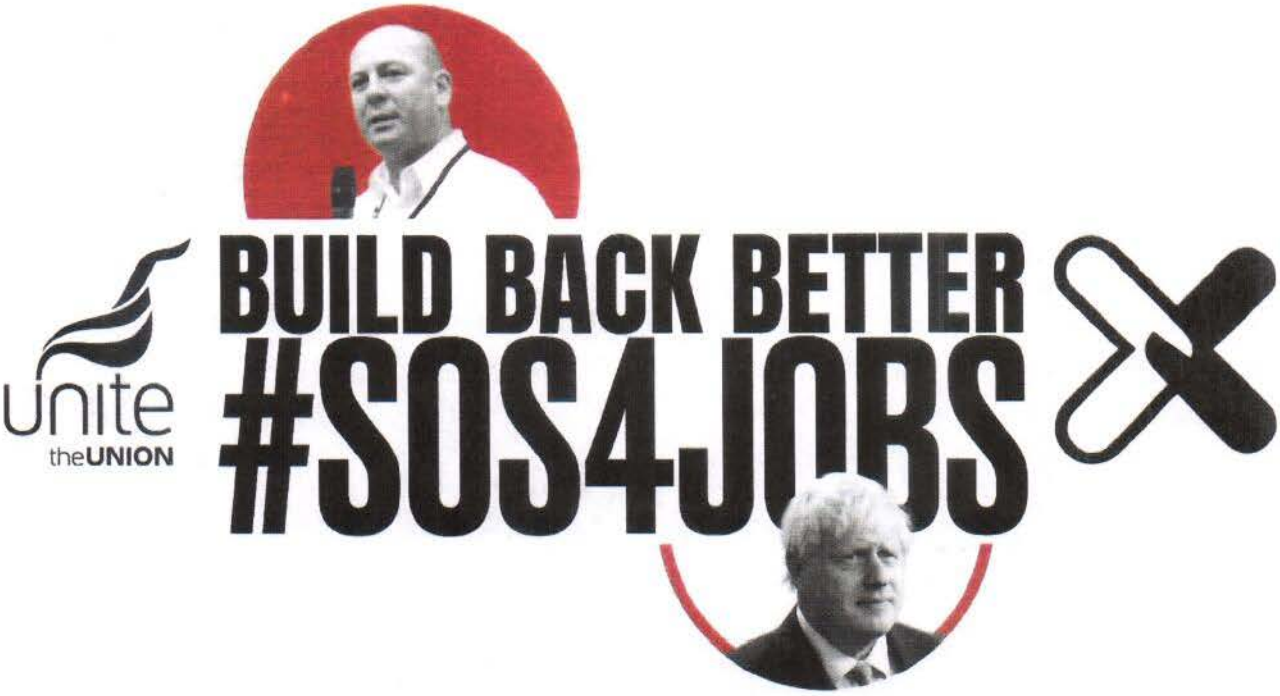
Hoogachtend,

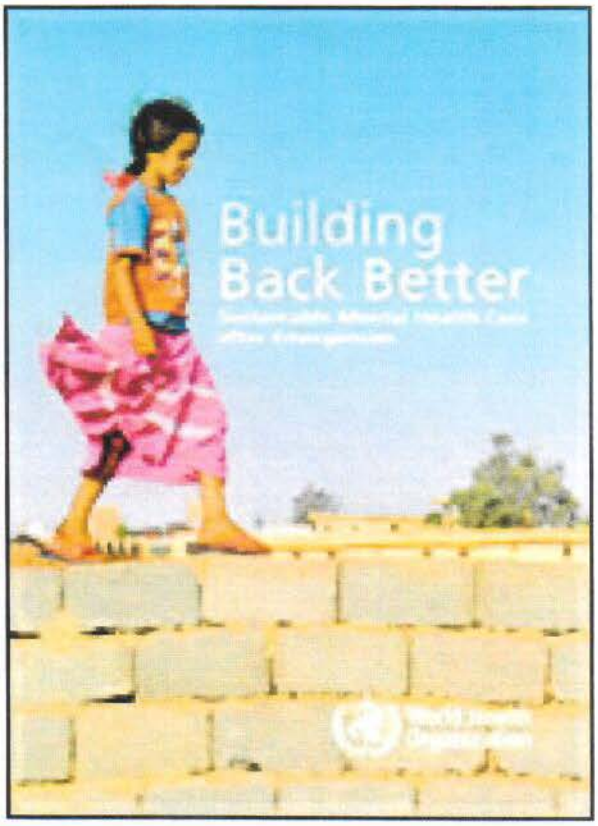
Prof._dr. J.T. van Dissel
Directeur CIb

BIJLAGE 25


Build Back Better
in recovery, rehabilitation and reconstruction
2017 | Consultative version

COMMITTED TO IMPROVING THE STATE OF THE WORLD
WORLD ECONOMIC FORUM
VARADKAR


unite
theUNION
BUILD BACK BETTER
#SOS4JOBS


Building
Back Better

OECD

OECD Home | About | Countries | Topics | Coronavirus (C

OECD TACKLING CORONAVIRUS (COVID-19) CONTRIBUTING TO A GLOBAL EFFORT

OECD Policy Responses to Coronavirus (COVID-19)

Building back better: A sustainable, resilient

5 June 2020

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS KNOWLEDGE PLATFORM

Building back better for nature and people to achieve the 2030 Agenda, through a transformational green recovery and recognising the right to a healthy environment

TUESDAY, 7 JULY 2020

Die term Build Back Better kwam gelijk op in 2015 toen ze in Parijs hun 2030 Agenda lanceerden. Het was een onderdeel van die post 2015 development agenda, het '**Sendai Framework for disaster risk reduction'**.

The UN at 75: Now is the Time to "Build Back Better"

الكاتـــب عن نبــذة

Fabrizio Hochschild
Fabrizio Hochschild is Under-Secretary-General and Special Adviser on Preparations for the Commemoration of the Seventy-Fifth Anniversary of the United Nations.

The United Nations turns 75 this year. It is a time of great upheaval for the world, as it was in 1945 when the Organization was founded. Many of the trends we grapple with today could not have been imagined by people back then: that human actions would fuel global temperature rise, posing an existential risk to our species and a million others. That new technologies would radically reshape how we live, work and interact with each other. That greater affluence and longevity would be accompanied by challenges of their own.

But many of the problems we face would have been all too familiar: from conflict to mass displacement, big power rivalries to corrosive nationalism, and inequality to pandemics. The experience of the 1918 H1N1 flu outbreak, estimated to have infected a third of the world's population, would still have been present in many people's minds.

We have come a long way over the past seven decades, with huge strides forward in education, and in tackling extreme poverty and hunger. We have moved from a world in which a third of the population lived in non-self-governing territories and most women did not have equal voting rights to one that is freer by many measures.

We have won great victories. The eradication of smallpox—spearheaded by the World Health Organization, with sustained political and financial support from the international community—alone has saved millions of lives. It remains the only infectious disease to have been wiped out.

Yet progress has been uneven, and failures well-documented and tragic. As we mark the International Day of Multilateralism and Diplomacy for Peace, it is important that we remember not only our successes, but also the lows that continue to haunt us. After three decades in the field, I carry with me the privilege and burden of both.

The United Nations represents people's aspirations. Its creation gave hope to the world that countries would work together to prevent future wars, and the factors that lead to conflict, such as poverty and human rights abuses. But it was also a pragmatic response by world leaders, who realized that cooperation and compromise were less costly than war. Multilateralism is, and always has been, an interplay of national and shared concerns.

Increasingly, though, the line between global and national interest is blurring. We are now more interconnected than ever. Our economies, our societies, the things we rely on in our daily lives, all depend on countries working together. So does tackling the challenges we face. Pandemics, climate change and cybercrime do not respect borders. They cannot be solved by any one country alone, no matter how big or powerful. We need international cooperation to galvanize action and to harness the opportunities the future holds, whether that's leveraging the benefits of new technologies or building a zero-carbon world.

COVID-19 has shown how crucial it is for us to cooperate across borders, sectors and generations. It has laid bare our underlying dependencies. We are only as strong as the most vulnerable among us. We cannot beat this crisis without working together.

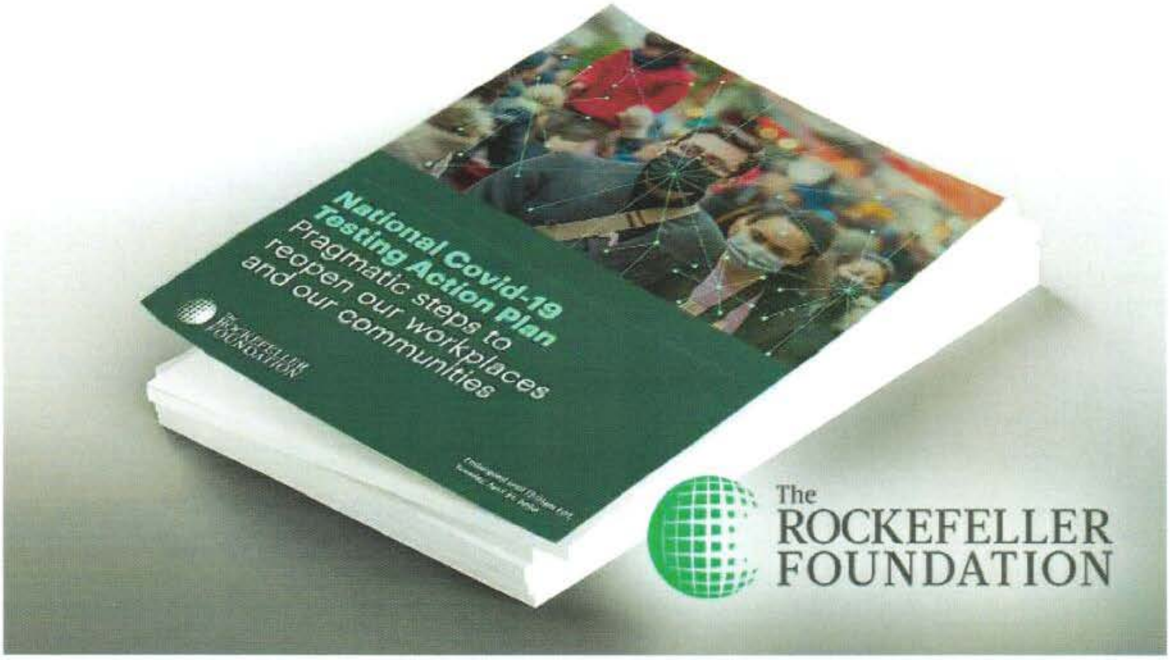
We need a whole-of-society response: to share information and research, to address the damage to lives and livelihoods, and to ensure we build back better. We need to engage youth. The crisis is having a huge impact on young people, mentally and physically. According to the United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO), more than 90 per cent of the world's students are impacted by the closure of facilities. Prior to the pandemic, the World Bank estimated that in developing countries an extra 600 million jobs would be needed by 2030 to keep pace with population growth. Job prospects are now even more uncertain. We also need to engage older people, who have, so far, been worst affected by the virus.

Member States' responses have shown that transformations that seemed impossible just months ago can be achieved in a short time frame when political leadership is aligned with support from stakeholders and the public. In seeking to recover from this crisis, the Secretary-General has called for "a strong focus on building more equal, inclusive and sustainable economies and societies that are more resilient in the face of pandemics, climate change and the many other global challenges we face".

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 26

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

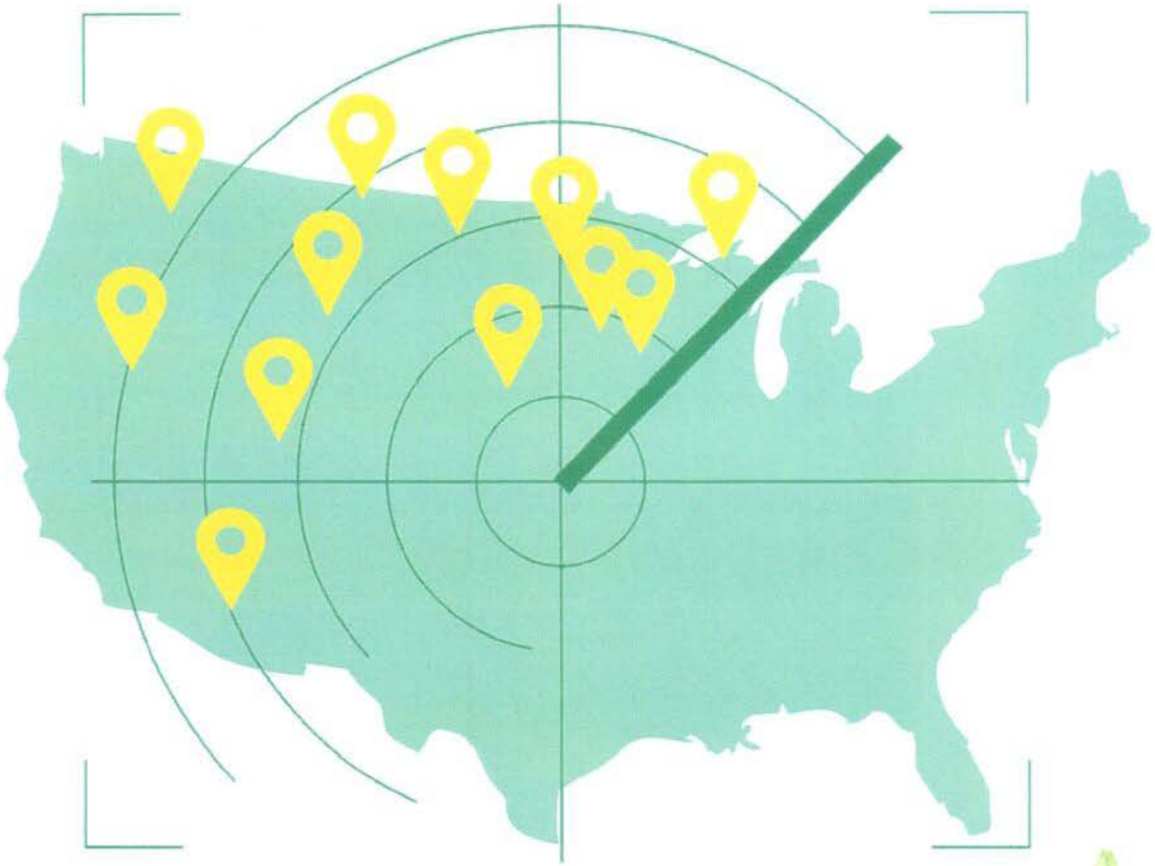


When you combine the two Rockefeller documents, you see the plan:

1) First they announce a global pandemic with a coronavirus and say what it should lead to: ***a whole new level of authoritarian control.***

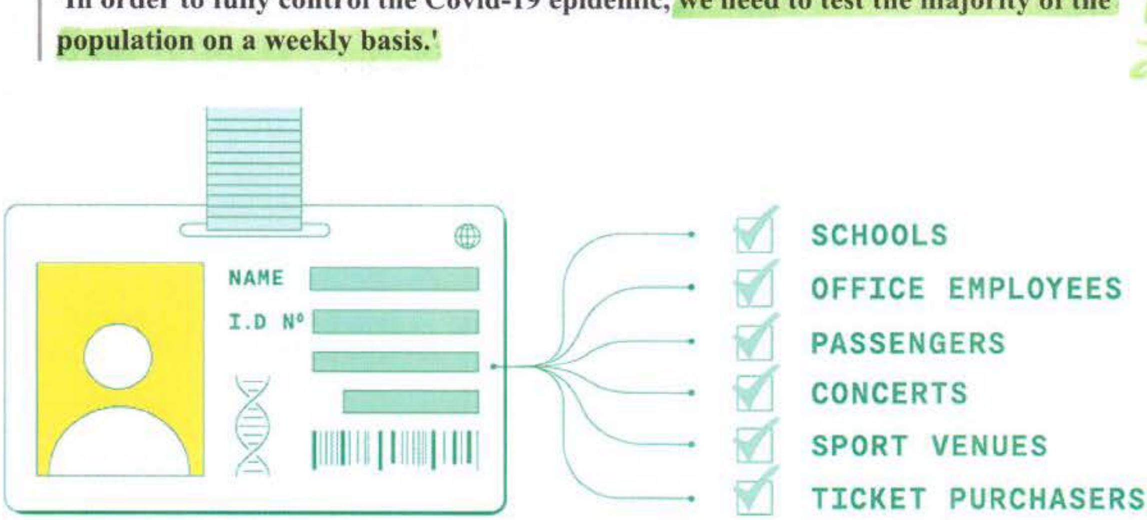
2) Secondly they give practical steps on how to apply this control system.

These are illustrations and quotes from their guide:



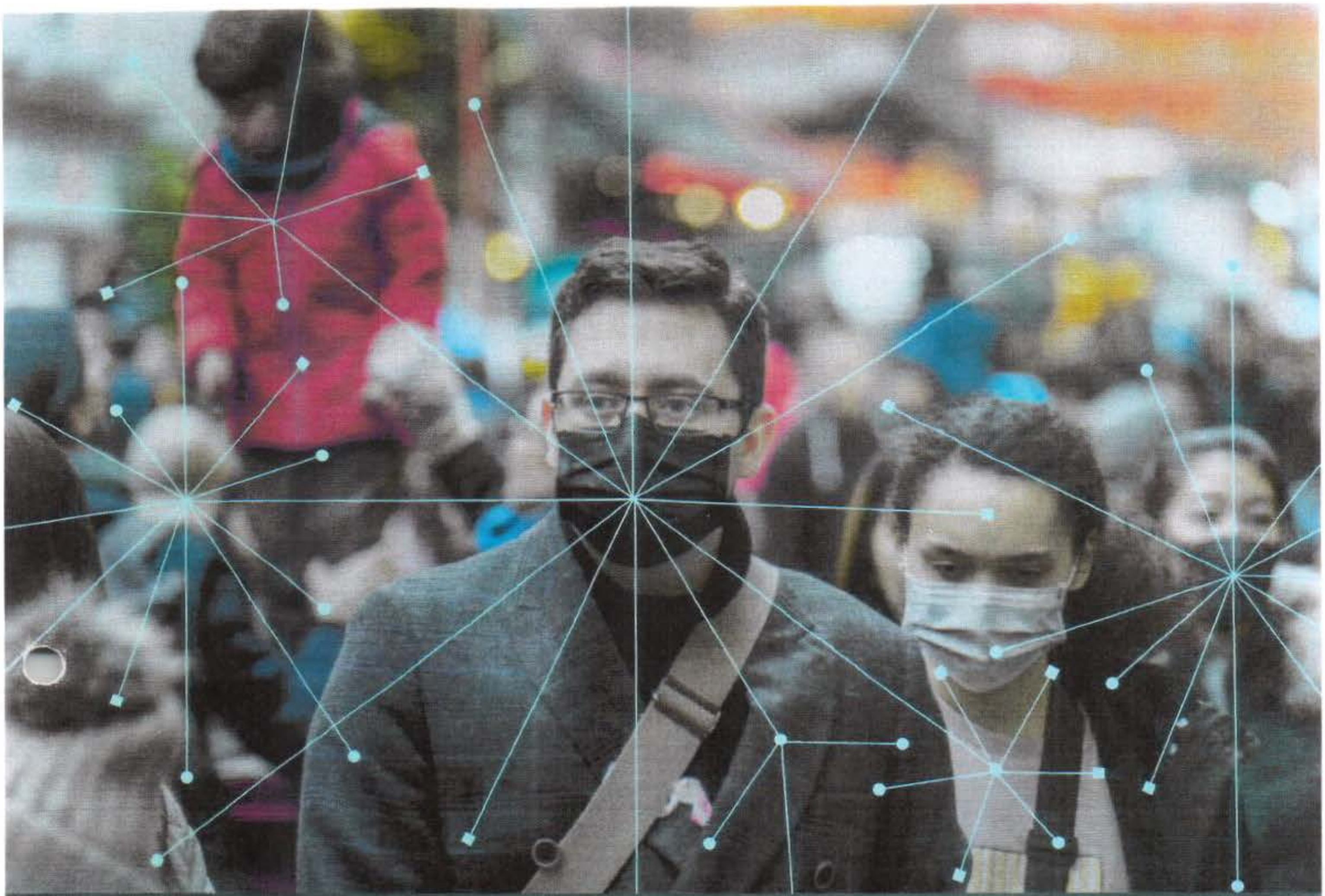
'Digital apps and privacy-protected tracking software should be widely used to enable more complete contact tracking.'

'In order to fully control the Covid-19 epidemic, we need to test the majority of the population on a weekly basis.'



According to their 'Scenario of the future' the entire world population should get a digital ID that indicates who has received all the vaccines. Without sufficient vaccinations, access to schools, concerts, churches, public transport etc. will be denied.

Now in 2020 that is exactly what Bill Gates and many governments are calling for.



National Covid-19 Testing Action Plan

Pragmatic steps to reopen our workplaces and our communities

The ROCKEFELLER FOUNDATION

Embargoed until 12:01am EDT, Tuesday, April 21, 2020

Foreword to National Covid-19 Testing Action Plan

Covid-19 has infected hundreds of thousands of Americans and affected millions more around the world. Across America, shuttered schools have put 30 million children at risk of going hungry. Closed businesses have left more than 20 million workers without income. And while locking down our economy is crucial for saving lives now, it has tremendous consequences for the poorest among us – as people of color and low-income Americans are disproportionately losing livelihoods, and lives. In the face of an ineffective nationally-coordinated response, insufficient data, and inadequate amounts of protective gear and testing, we need an exit plan.

Testing is our way out of this crisis. Instead of ricocheting between an unsustainable shutdown and a dangerous, uncertain return to normalcy, the United States must mount a sustainable strategy with better tests and contact tracing, and stay the course for as long as it takes to develop a vaccine or cure. Any plan to do so must win the faith of private and public sector leaders across the country, and of individual Americans that they and their loved ones will be safer when we begin to return to daily life.

The Rockefeller Foundation exists to meet moments like this. In the past two weeks we have brought together experts and leaders from science, industry, academia, public policy, and government – across sectors and political ideologies – to create a clear, pragmatic, data-driven, actionable plan to beat back Covid-19 and get Americans back to work more safely.

Our National Covid-19 Testing Action Plan lays out the precise steps necessary to enact robust testing, tracing, and coordination to more safely reopen our economy – starting with a dramatic expansion of testing from 1 million tests per week to initially 3 million per week and then 30 million per week, backed by an Emergency Network for Covid-19 Testing to coordinate and underwrite the testing market, a public-private testing technology accelerator, and a national initiative to rapidly expand and optimize the use of U.S., university, and local lab capacity. The plan also includes: launching a Covid Community Healthcare Corps so every American can easily get tested with privacy-centric contact tracing; a testing data commons and digital platform to track Covid-19 statuses, resources, and effective treatment protocols across states and be a clearinghouse for data on new technologies; and a Pandemic Testing Board, in line with other recommendations, to bridge divides across governmental jurisdictions and professional fields.

Together, we can do this. This action plan benefits from and builds on prior proposals, current efforts, and the broad participation of experts from so many fields. Enacting it will require strong leadership and collaboration: across states, cities, and federal government, and from businesses, nonprofits, universities, community groups, and individuals.

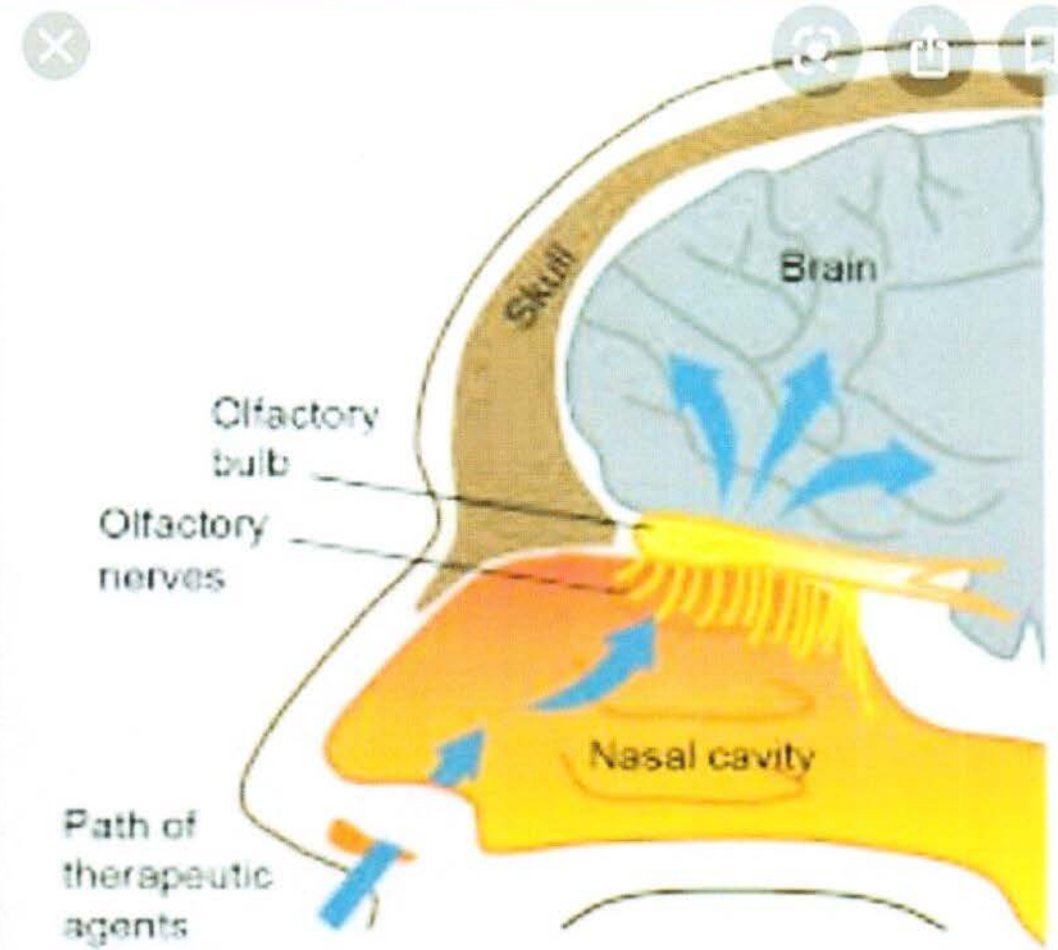
Though our country's needs are great, so is our ability to meet them. With urgency, action, and partnership, we can channel our energy to respond, recover, and eventually rebuild – together.

Dr. Rajiv J. Shah
President, The Rockefeller Foundation

00:59

4G

nasal swab anatomy brain fluid



Brain targeted drug delivery through the nasal olfactory route

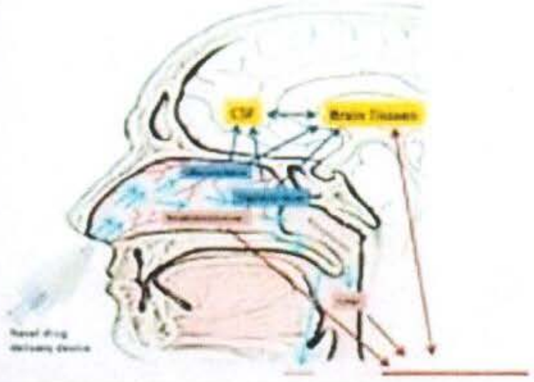
Semantic Scholar

Visit

Figure 1 from Numerical Comparison of Nasal Aerosol Administration ...

Images may be subject to copyright. Learn More

Related images



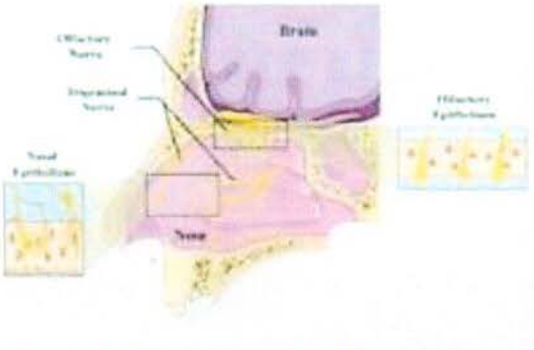


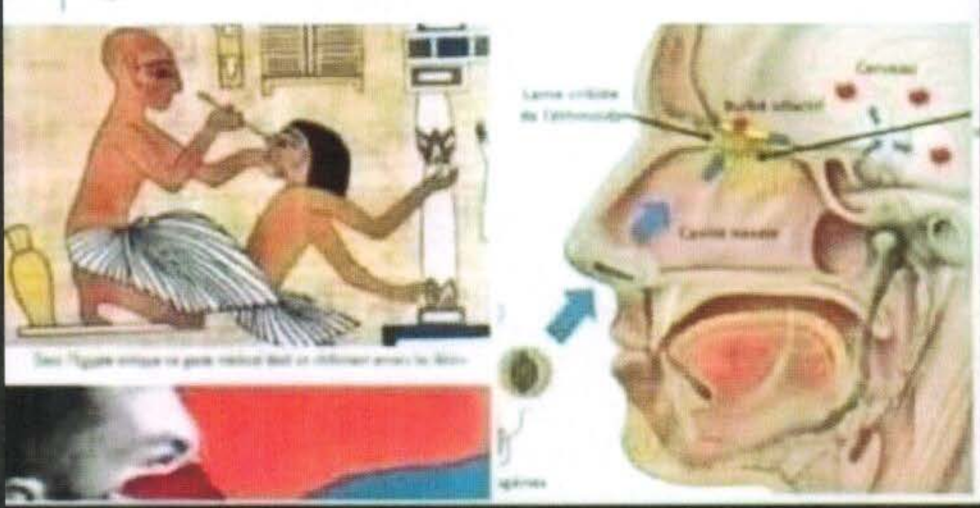
Figure 1 from Nose-to-brain peptide ...

IN EGYPT THIS WAS A PUNISHMENT FOR SLAVES...
breaking the gland of blood encephalitis.

The damage that will follow will probably be irreversible. Hematoencephalitis gland that separates false nasal hollow from mondanta hollow and serves as an obstacle to all forms of pollution, viruses and bacteria.

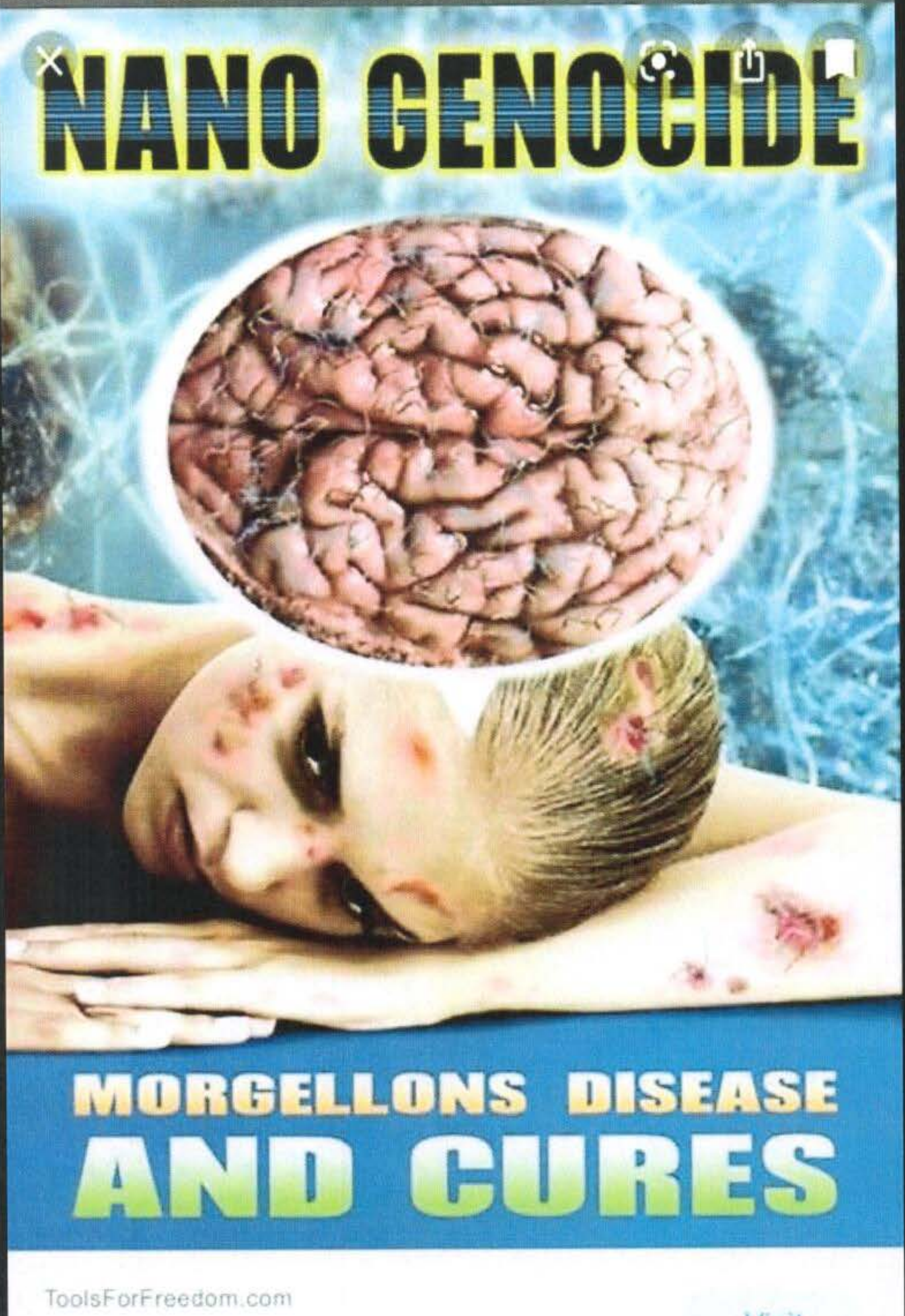
blood-brain barrier is a layer of cells that protect the brain from...
heavy metal,
pesticide pesticide
other toxic substances. Taken from Drag Ana.

Rate this translation



08:11

morgellons brain



ToolsForFreedom.com

Visit

Nano Genocide: Morgellons Disease and Cures - DVD

$12.99* · In stock

Morgellons disease is becoming widespread. It's a horrific disease where nano (tiny), parasitic, synthetic, alive fibers invade a human body; some ...

* Check website for latest pricing and availability. Images may be subject to copyright. **Learn More**

BIJLAGE 27

Covid-19 Testing in K-12 Settings

A Playbook for Educators and Leaders

Supported by

The Rockefeller Foundation

skoll Foundation

Testing for America

Disclaimer

Covid-19 Testing Program Development and Implementation. All aspects of an organization's Covid-19 testing program, including, but not limited to, vendor selection, protocols for diagnostic testing, contact tracing, and related public health measures for responding to and preventing the spread of Covid-19, including the implementation and administration of such programs (collectively, a "testing program"), are the sole responsibility of the organization implementing and developing the testing program, and each such organization must make its own independent decisions regarding if and how the organization develops and implements its testing program.

The Rapidly Evolving Landscape. The virus that causes Covid-19 (SARS-CoV-2) is a complicated, novel virus. As of February 2021, there are currently only limited treatment options. Tests, therapeutics, and vaccines for Covid-19 are authorized under Emergency Use Authorizations from the Food and Drug Administration (FDA). This means that under section 564 of the Federal Food, Drug, and Cosmetic Act, the FDA Commissioner may allow unapproved medical products or unapproved uses of approved medical products to be used in a public health emergency when there are no adequate, approved, and available alternatives. The FDA balances the potential risks and benefits of the product based upon available data, without waiting for all the evidence that would be needed for official FDA approval or clearance. Covid-19 also has variants, which some testing platforms may not be able to detect.

For these reasons, any information or advice in this playbook about the virus, Covid-19, and about how to develop and implement a testing program is likely to become outdated. Ultimately, it is your responsibility to adjust your testing program based on the latest science and public health guidelines.

Purpose and Limitations of a Testing Program. There is no known cure for Covid-19. At most, a testing program can reduce the spread of SARS-CoV-2. No testing program can eliminate all risk of infection and spread. Some individuals who are infected with the virus may suffer significant health issues, including death or long-term effects, most of which are unknown. Also, nothing can stop individuals from ignoring protocols and engaging in risky behaviors, which could lead to outbreaks, and even death.

Disclaimer and Limitation of Liability. Neither The Rockefeller Foundation nor Testing For America or any contributors, collaborators, or contractors guarantee the accuracy, completeness or integrity of the information collected from the secondary data sources and interviewees. Further, the information is provided for informational purposes only and is not intended as an endorsement, guidance, recommendations, legal advice, medical advice, or advice for any particular product, program or policy. Any use or interpretation of or reliance on the information for any purpose, is solely and exclusively the responsibility of the recipients of the information. THE INFORMATION IS PROVIDED "AS IS" AND NO WARRANTY OF ANY KIND IS GIVEN FOR THE INFORMATION UNDER ANY NATIONAL OR INTERNATIONAL LAW, EXPRESS OR IMPLIED, INCLUDING, WITHOUT LIMITATION, ANY WARRANTY OF MERCHANTABILITY, FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE, OR WARRANTY AGAINST INFRINGEMENT OF INTELLECTUAL PROPERTY. The Rockefeller Foundation, Testing For America, and all contributors, collaborators, and contractors expressly disclaim and assume no responsibility for any losses, damages, claims, or other liabilities, including loss of good will, revenue, profits, or business interruption, or any consequential, special, indirect, incidental, punitive or exemplary loss, including costs of defense or attorneys' fees, arising out of or relating to use of this information. It is expressly understood that The Rockefeller Foundation, Testing For America, and all contributors, collaborators, and contractors by providing this information, have no obligation to update the information or provide additional support or information to the recipient.

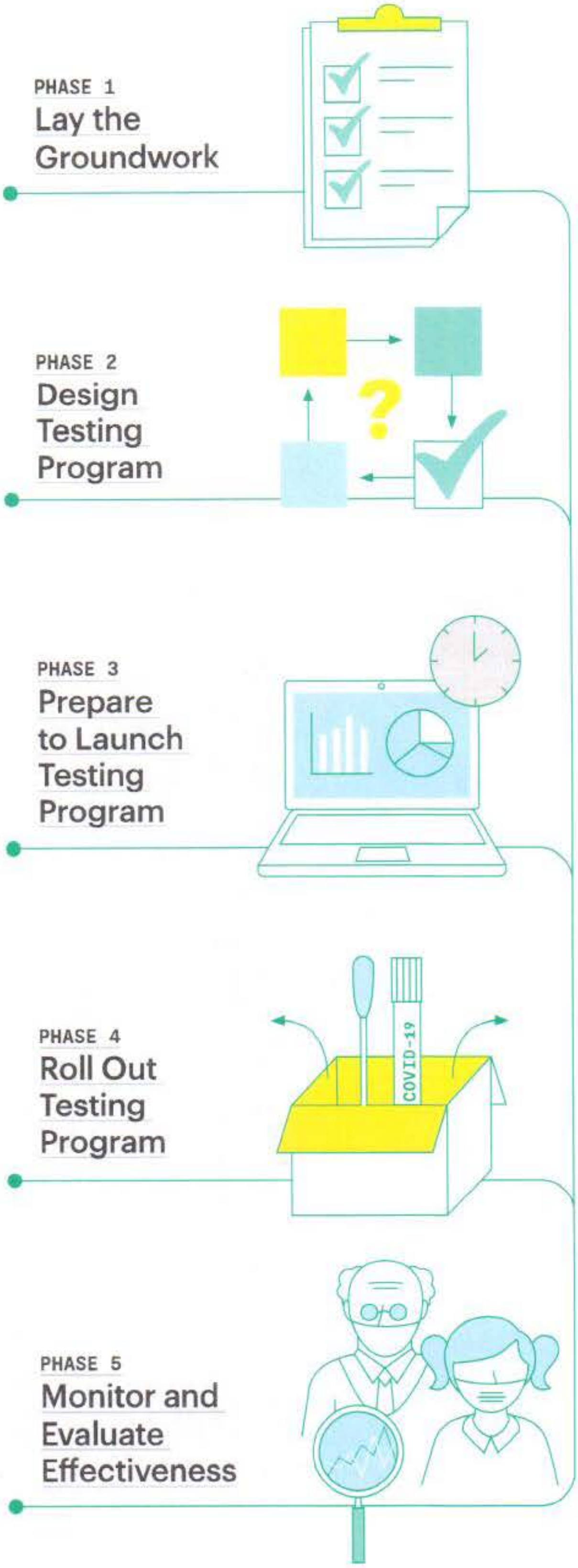
Executive Summary

This playbook is designed to offer detailed, step-by step guidance to help educators, leaders, and their public health partners put testing recommendations into action.

It was developed by Testing for America, a nonprofit dedicated to helping organizations reopen safely with expanded Covid-19 testing with support from The Rockefeller Foundation and the Skoll Foundation.

From the beginning of the Covid-19 pandemic, The Rockefeller Foundation has advocated for the critical role of active disease testing to quickly diagnose people with Covid-19 and reduce transmission – especially in K-12 schools.

The playbook expands on the high-level Covid-19 testing protocols for K-12 schools released in October 2020 as well as the recommendations called for in the Foundation's December 2020 *Taking Back Control: a Resetting of America's Response to Covid-19*. It is a critical next step to make testing actionable and achievable for students, teachers, and staff in our nation's K-12 schools – and is deeply informed by the operational experience and learnings from school district and public health leaders around the country over the past six months.



In an effort to mitigate the immediate and long-term impacts of school closure, school systems across the country have worked tirelessly to reopen schools in coordination with health agencies, students, families, and the public at-large. This playbook is designed to support and expand these collective efforts. It is anchored in the best available evidence about who to test, when to test, and how to test in a K-12 school setting. We hope that this playbook will bring you one step closer to making testing a reality for your school community.

As you go through the document, you will see "Examples in Action." These examples are based on separate, but complementary, research efforts conducted by Mathematica and RAND and funded by The Rockefeller Foundation. These teams conducted more than 90 interviews with school, district, and state education stakeholders, as well as their public health partners, to understand the promising practices, challenges, and opportunities to improve K-12 Covid-19 testing programs. The examples also draw from insights and experiences shared during The Rockefeller Foundation's Cross-City Learning Group, a community of practice that includes school district and public health leaders from across the country who share lessons learned and receive guidance on testing from experts in public health, diagnostics, and other areas. In addition to step-by-step guidance and real-world examples, this playbook includes a list of close to 100 reference documents, sample materials, and other tools shared from practitioners across the country. Links to these resources can be found in the Appendix.

While this playbook exclusively focuses on testing, testing should be thought of as simply an extra layer of protection – done in conjunction with masking, distancing, good ventilation, hygiene, and vaccines, when available. Each mitigation measure is imperfect on its own, but, when layered together, will create stronger, more resilient protection to prevent transmission in schools.

Where should you start in this playbook?

Different schools/school systems will be at different stages in planning their testing programs. Answering the following questions can help you decide where to start in the playbook:

1. **Have you already decided on your basic testing purpose (e.g., if testing will be restricted to ONLY symptomatic individuals or close contacts on confirmed positive cases, or if there will also be routine testing of individuals)?**

→ **IF YES,** do you have a testing task force or a group of partners who is working with you to develop a testing program?

→ **IF YES,** start at Select Test Types and Collection Methods

→ **IF NO,** start at Form a Testing Task Force and then skip to Select Test Types and Collection Methods

→ **IF YOU HAVEN NOT MADE ANY DECISIONS** about testing yet, continue reading.

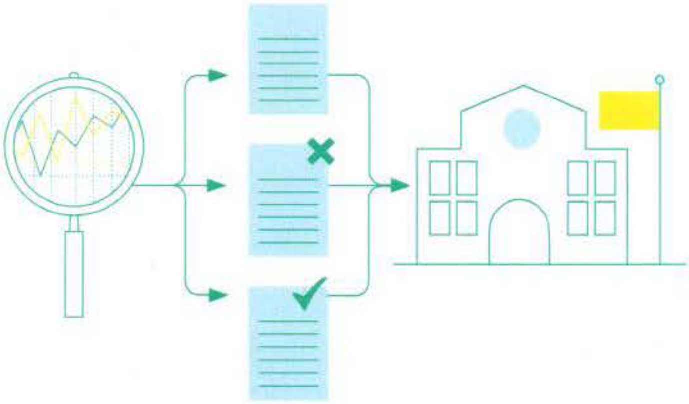
The benefits of Covid-19 testing in a school environment

Covid-19 testing in K-12 schools presents several major benefits, including the following:

1. **Testing can help reduce community spread and keep schools open.**
According to the CDC, at least 50% of infections are likely contracted from someone that is asymptomatic (showing no symptoms) or pre-symptomatic (not currently showing symptoms but may develop them in the future). A routine screening testing program, which regularly tests people without symptoms or known exposures, is a crucial tool to reduce "silent" spread of the virus and can protect students, teachers, and staff.

2. **Testing in schools can help ensure equitable access.**
Some families may be unable or unwilling to seek regular testing if it is not offered on school grounds.

3. **Testing increases confidence in schools' reopening plans.**
Students, parents/guardians, and staff may be anxious about returning to in-person learning without knowing whether they may be exposed to infection by others in the school community. Strong testing programs with regular and transparent data sharing can help calm concerns about school safety.



"The value of testing is that it allows [the school district] to identify and isolate asymptomatic individuals 'that would have been in our buildings.'"

District Administrator, Westminster Public Schools in Colorado, according to RAND report

"If people don't have cars, they are not going to go to the site to get tested. They need it to come to them."

Testing Lead,
New Orleans Public Schools in Louisiana, according to Mathematica report

EXAMPLE IN ACTION

RAND summarized findings from a regular survey Wellesley Public Schools in Massachusetts conducted of parents and staff to understand their views on testing. In surveys conducted at various points during the fall 2020 semester, only 12% of staff and 39% of parents reported feeling mostly or very comfortable returning to school without baseline Covid-19 testing. Following baseline testing, 82% of staff and 87% of parents said they felt reassured about the safety of returning to school.

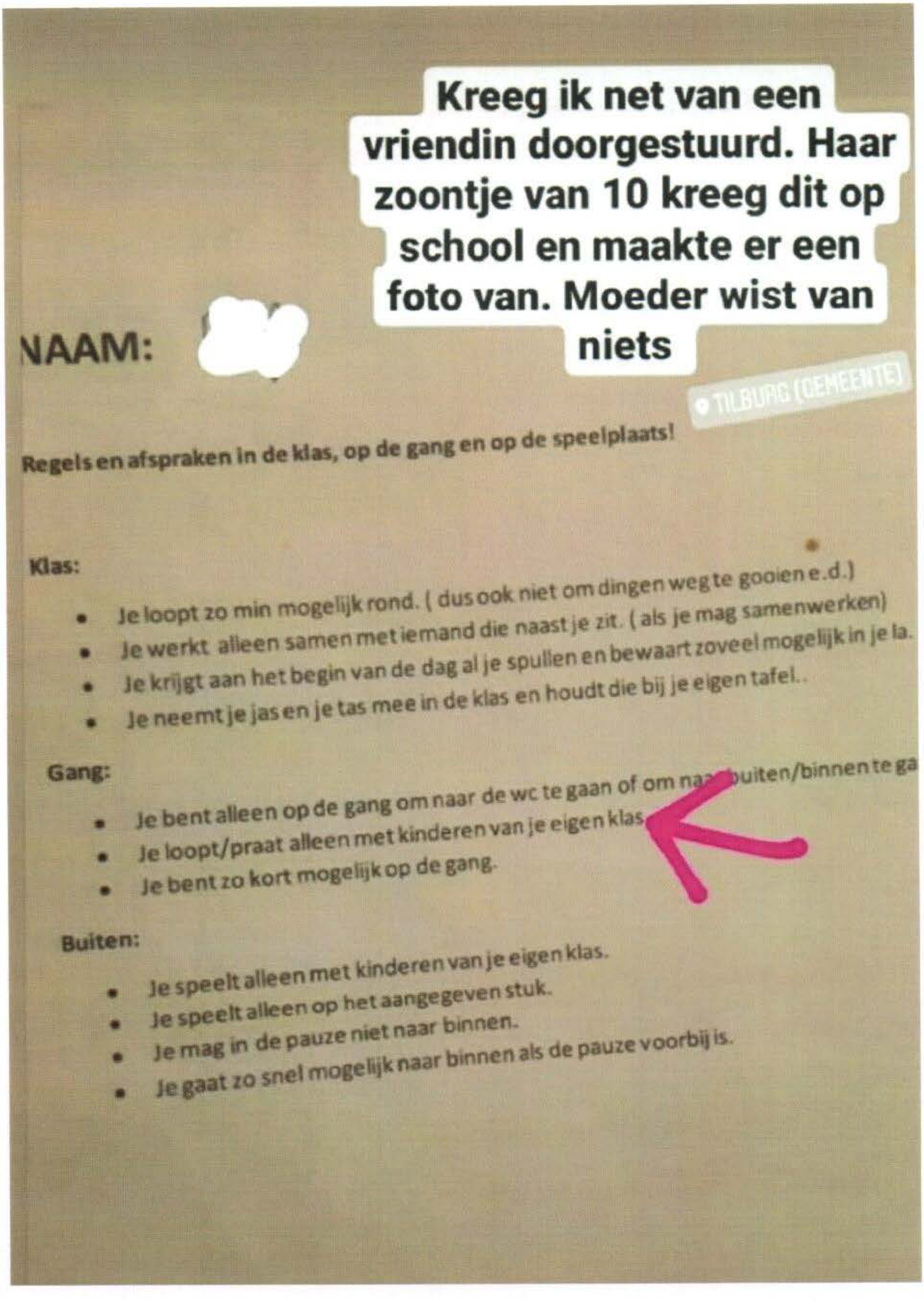
Table of Contents

PHASE 1 Lay the Groundwork	1.1 Form a testing task force	06
	1.2 Identify partnerships	10
	1.3 Establish task force governance strategy	12
	1.4 Secure financial support	12
PHASE 2 Design Testing Program	2.1 Assess risk of introduction of infection to and transmission within schools	13
	2.2 Define testing program objectives and metrics	16
	2.3 Determine testing purpose	18
	2.4 Select test types and collection methods	20
	2.5 Consider specific groups	25
	2.6 Determine number of participating students and staff	27
	2.7 Outline test frequency and schedule	29
PHASE 3 Prepare to Launch Testing Program	3.1 Collect consent for testing students	32
	3.2 Promote participation and mitigate barriers	33
	3.3 Engage testing vendors	36
	3.4 Set up your facility	41
	3.5 Design test operation flow	45
	3.6 Estimate personnel needs	46
	3.7 Estimate equipment and supply needs	50
	3.8 Define inventory tracking and test storage procedures	51
	3.9 Set protocols for use and disposal of PPE and other supplies	52
	3.10 Determine how test samples will get sent to the lab	52
	3.11 Develop data management plan	52
	3.12 Understand legal considerations and regulatory requirements	55
	3.13 Develop process for reporting results	57
	3.14 Define communications plan	58
	3.15 Develop a positive test response plan	62
PHASE 4 Roll Out Testing Program	4.1 Conduct pre-launch preparations	66
	4.2 Activate test sites	67
PHASE 5 Monitor and Evaluate Effectiveness	5.1 Track progress toward milestones and objectives	71
	5.2 The road ahead	72
	Appendix	73
	Glossary of Common Terms	80
	Acknowledgments	84

BIJLAGE 28

Sleep het goede woord naar de lege plek

Sanna begrijpt goed dat mensen het vaccin [eng] vinden. Want eerst twijfelde ze [ook]. Was het wel goed [getest]? Maar ze heeft er veel over [gelezen] en opgezocht. Nu twijfelt ze [niet meer]. Het vaccin voelt nu [veilig] voor haar.



NAAM:

Regels en afspraken in de klas, op de gang en op de speelplaats!

Klas:

- Je loopt zo min mogelijk rond. (dus ook niet om dingen weg te gooien e.d.)
- Je werkt alleen samen met iemand die naast je zit. (als je mag samenwerken)
- Je krijgt aan het begin van de dag al je spullen en bewaart zoveel mogelijk in je la.
- Je neemt je jas en je tas mee in de klas en houdt die bij je eigen tafel..

Gang:

- Je bent alleen op de gang om naar de wc te gaan of om naar buiten/binnen te ga
- Je loopt/praat alleen met kinderen van je eigen klas.
- Je bent zo kort mogelijk op de gang.

Buiten:

- Je speelt alleen met kinderen van je eigen klas.
- Je speelt alleen op het aangegeven stuk.
- Je mag in de pauze niet naar binnen.
- Je gaat zo snel mogelijk naar binnen als de pauze voorbij is.

KINDEREN
voor een
PRIKKIE
1. Geef mij een prik
THE 3 MUSKETEERS
Freedom Fighters

Nieuw kinderprogramma over blote mensen

Donderdag, 19:04

Veel kinderen vinden het moeilijk om naar blote mensen te kijken en om over bloot te praten. Dat moet anders, zeggen de makers van het nieuwe programma *Gewoon Bloot*. Ze willen laten zien dat ieder lichaam heel normaal is.

In het programma mogen kinderen van alles vragen aan volwassenen over hun

Cookies op de site van het NOS Jeugdjournaal

Het Jeugdjournaal bewaart geen persoonlijke gegevens. We gebruiken wel cookies die zorgen dat de site en app goed werken en om te zien welke berichten, stellingen en video's worden bekeken. In de volgende tekst staat in moeilijke woorden wat we bij de NOS precies doen met cookies.

Meer uitleg

Akkoord

> *In het begin dacht ik wel echt van: 'Het is raar. En waarom?' Later went het steeds meer ofzo.*
>
> — Marijn

Presentator Edson da Graça, die je misschien kent van Willem Wever, denkt dat kinderen veel kunnen leren van het programma.

> *Als je puber wordt gaan er allemaal dingen veranderen, dus het is wel handig om te weten wat er gaat veranderen.*
>
> — Edson da Graça

Kinderen uit groep 8 van De Triangel vinden het best een leerzaam programma, maar of ze zelf ook echt gaan kijken weten ze nog niet.

> *Ik zou het zelf eigenlijk niet kijken, maar als het aan staat denk ik wel dat mijn moeder zegt: 'oh even kijken'.*

Cookies op de site van het NOS Jeugdjournaal
Het Jeugdjournaal bewaart geen persoonlijke gegevens. We gebruiken wel cookies die zorgen dat de site en app goed werken en om te zien welke berichten, stellingen en video's worden bekeken. In de volgende tekst staat in moeilijke woorden wat we bij de NOS precies doen met cookies.

Meer uitleg

Akkoord

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 29

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Wijziging van Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek, de Jeugdwet en het Wetboek van Burgerlijke rechtsvordering in verband met de introductie van een regeling betreffende deelgezag over minderjarige kinderen door personen die in een nauwe persoonlijke betrekking tot het kind staan (Wet deelgezag)

VOORSTEL VAN WET

Wij Willem-Alexander, bij de gratie Gods, Koning der Nederlanden, Prins van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Allen, die deze zullen zien of horen lezen, saluut! doen te weten:
Alzo Wij in overweging genomen hebben, dat het wenselijk is dat een vorm van deelgezag over minderjarige kinderen de relatie van het kind met andere verzorgenden dan de ouders of voogden beschermt;

Zo is het, dat Wij, de Afdeling advisering van de Raad van State gehoord, en met gemeen overleg der Staten-Generaal, hebben goedgevonden en verstaan, gelijk Wij goedvinden en verstaan bij deze:

Artikel I

Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek wordt als volgt gewijzigd:

A

Aan artikel 245 wordt een lid toegevoegd, luidende:
6. Onder deelgezagdrager wordt verstaan de persoon, bedoeld in artikel 253z, die gezamenlijk met de gezagdragers beslissingen neemt over de dagelijkse verzorging en opvoeding van een minderjarige.

B

In artikel 247, derde lid, wordt na "andere ouder" ingevoegd "en de deelgezagdragers".

C

In artikel 248 wordt na "voogd" ingevoegd ", de deelgezagdrager".

D

In artikel 249 wordt na "voogd" ingevoegd "en de deelgezagdrager".

E

Artikel 253g wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd ", de deelgezagdrager".

2. In het tweede lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd ", de deelgezagdrager".

3. In het derde lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd "of een deelgezagdrager".

F

Artikel 253h wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager,".

2. In het tweede lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager".

3. In het derde lid, wordt na "de overlevende ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager".

G

Aan artikel 253t wordt een lid toegevoegd, luidende:

6. Na het overlijden van de ouder zonder gezag, is voor de ouder en de deelgezagdrager die een gezamenlijk verzoek doen als bedoeld in het eerste lid, het tweede lid, onderdeel b, niet van toepassing.

H

Na afdeling 3A. wordt een afdeling ingevoegd, luidende:

AFDELING 3AA. DEELGEZAG

PARAGRAAF 1. ALGEMEEN

Artikel 253z

1. Deelgezag heeft betrekking op de persoon van de minderjarige.
2. Deelgezag omvat de bevoegdheid tot het, in overeenstemming met de gezagdragers, nemen van dagelijkse beslissingen over de verzorging en opvoeding van het kind.
3. De deelgezagdrager oefent zijn bevoegdheden uit mede in het belang van het bevorderen van de ontwikkeling van de banden van het kind met de ouders en andere deelgezagdrager.

Artikel 253za

1. Onbevoegd tot het deelgezag zijn:

a. minderjarigen;

b. zij die onder curatele zijn gesteld;

c. zij van wie geestvermogens zodanig zijn gestoord, dat zij in de onmogelijkheid verkeren het deelgezag uit te oefenen, tenzij deze stoornis van tijdelijke aard is.

2. Indien de deelgezagdrager op een van de in het vorige lid genoemde gronden onbevoegd is, eindigt zijn deelgezag. Wanneer de grond voor onbevoegdheid is weggevallen, herleeft van rechtswege het deelgezag.

3. De tot het gezag bevoegde ouder van het kind kan niet worden belast met deelgezag. Hetzelfde geldt voor elke andere persoon die met het gezag over het kind is belast

4. Deelgezag staat niet open voor rechtspersonen.

Artikel 253zb

1. De gezagdragers kunnen de zorgregeling van de deelgezagdrager met het kind slechts met toestemming van de deelgezagdrager substantieel wijzigen.

2. In geval de volgens het vorige lid vereiste toestemming niet wordt verkregen, kan de rechtbank op verzoek van de gezagdragers met toepassing van artikel 377a een wijziging van de zorgregeling van de deelgezagdrager met het kind vaststellen.

3. De rechtbank behandelt het verzoek binnen zes weken.

PARAGRAAF 2. VERKRIJGING VAN HET DEELGEZAG

Artikel 253zc

1. Het deelgezag ontstaat door aantekening in het register, bedoeld in artikel 244, op gezamenlijk verzoek van de gezagdragers en de beoogd deelgezagdrager.

2. De aantekening wordt door de griffier geweigerd indien op het tijdstip van het verzoek:

a. het kind ouder is dan drie maanden;

b. de beoogd deelgezagdrager onbevoegd is tot het uitoefenen van het deelgezag;

c. er al twee deelgezagdragers zijn;

d. de beoogd deelgezagdrager de ouder zonder gezag van het kind is als bedoeld in artikel 253za, derde lid;

e. de beoogd deelgezagdrager reeds is belast met het gezag over het kind als bedoeld in artikel 253za, derde lid; of

f. de instemming van de ouder zonder gezag ontbreekt.

3. Tegen de weigering van de aantekening is alleen beroep mogelijk, indien zij heeft plaatsgevonden op grond van onbevoegdheid van de gezagdragers of de beoogd deelgezagdrager anders dan wegens minderjarigheid of ondercuratelestelling. Alsdan kan de rechtbank worden verzocht de aantekening te gelasten.

Artikel 253zd

1. Op gezamenlijk verzoek van de gezagdragers en de beoogd deelgezagdrager kan de rechtbank het deelgezag toekennen indien de beoogd deelgezagdrager het kind gedurende ten minste een jaar met de gezagdragers feitelijk gezamenlijk heeft verzorgd en opgevoed.

2. De rechtbank wijst het verzoek af indien één van de gronden genoemd in artikel 253zc tweede lid, onderdelen b tot en met e, zich voordoet.

3. De rechtbank neemt een zodanige beslissing als haar in het belang van het kind wenselijk voorkomt.

PARAGRAAF 3. EINDE VAN HET DEELGEZAG

Artikel 253ze

1. Het deelgezag eindigt van rechtswege:

a. bij meerderjarigheid van het kind;

b. bij overlijden van het kind;

c. bij overlijden van de deelgezagdrager.

2. De rechtbank kan het deelgezag beëindigen indien:

a. de deelgezagdrager niet in staat is het deelgezag te dragen;

b. de deelgezagdrager het deelgezag misbruikt;

c. beëindiging anderszins in het belang van het kind is.

3. Beëindiging van het deelgezag kan worden uitgesproken op verzoek van:

a. de gezagdragers en deelgezagdragers gezamenlijk of één van hen;

b. de raad voor de kinderbescherming;

c. het openbaar ministerie.

I

In artikel 293, onderdeel a, wordt na "de andere ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager".

J

Artikel 377a wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, eerste zin, wordt na "staat" ingevoegd "waaronder de deelgezagdrager, bedoeld in artikel 245, zesde lid".

2. In het tweede lid, wordt na "hen" ingevoegd ", de deelgezagdrager".

K

Artikel 377b wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, eerste zin, wordt na "gezag belaste ouder" ingevoegd "en de deelgezagdrager" en in de tweede zin, wordt na "een ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager".

2. In het tweede lid wordt na "gezag belaste ouder" ingevoegd "of de deelgezagdrager,"

L

Artikel 377c wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, eerste zin, wordt na "gezag belaste ouder" ingevoegd "en de deelgezagdrager".

2. In het tweede lid, eerste zin, wordt na "ouder" ingevoegd "of deelgezagdrager".

Artikel II

Artikel 4.2.1 van de Jeugdwet wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid, wordt na "ouder zonder gezag," ingevoegd "deelgezagdrager, bedoeld in artikel 245, zesde lid, van Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek,".

2. In het tweede lid, onderdeel a, wordt na "ouder zonder gezag," ingevoegd "deelgezagdrager,".

3. In het vierde lid, aanhef, wordt na "ouder zonder gezag," ingevoegd "deelgezagdrager," en in onderdeel a, wordt na "ouder zonder gezag," ingevoegd "deelgezagdrager,".

Artikel III Inwerkingtreding

Deze wet treedt in werking op een bij koninklijk besluit te bepalen tijdstip, dat voor de verschillende artikelen of onderdelen daarvan verschillend kan worden vastgesteld.

Artikel IV Citeertitel

Deze wet wordt aangehaald als: Wet deelgezag.

Lasten en bevelen dat deze in het Staatsblad zal worden geplaatst en dat alle ministeries, autoriteiten, colleges en ambtenaren die zulks aangaat, aan de nauwkeurige uitvoering de hand zullen houden.

Gegeven,

De Minister voor Rechtsbescherming,

De Minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap,

CONCEPT

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 30

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

CommonPass

Home Partners

Our Vision News

By using this website, you agree to our use of cookies. We use cookies to provide you with a great experience and to help our website run effectively.

Trusted COVID-19 Test Results and Vaccination Status

The Commons Project (TCP) is digitally connecting with trusted health facilities and medical laboratories with CommonPass to allow travelers to privately and securely share COVID-19 diagnostic test results and COVID-19 vaccination status (when available).

With the consent of the traveler this information is only used by CommonPass to validate compliance with country entry rules and notify airlines, other travel partners, and government border control officials of traveler status: yes, this traveler meets country entry requirements or no, they do not. No personal health data are shared with airlines, other travel industry partners, or governments.

Does your facility conduct tests or administer vaccines? Join our network.

For general inquiries, click here.

For Covid-19 testing or vaccination administration site (laboratory, medical

By using this website, you agree to our use of cookies. We use cookies to provide you with a great experience and to help our website run effectively.

X

What People Are Saying

"As we come to grips with living with COVID-19, testing is the safest scientific method to reopen countries and borders. However, as each country looks to find the right solution to protect their citizens, we know

"Without the ability to trust COVID-19 tests - and eventually vaccine records - across international borders, many countries will feel compelled to retain full travel bans and mandatory quarantines for

By using this website, you agree to our use of cookies. We use cookies to provide you with a great experience and to help our website run effectively.

validity of testing done upon arrival or before departure is key to reopening borders."

— David Evans, Joint CEO, Collinson Group

pandemic persists."

— Bradley A. Perkins, Chief Medical Officer, The Commons Project

The Commons Project Foundation

420 Fifth Avenue, 19th Floor, New York, NY 10018 USA

By using this website, you agree to our use of cookies. We use cookies to provide you with a great experience and to help our website run effectively.

By using this website, you agree to our use of cookies. We use cookies to provide you with a great experience and to help our website run effectively.

CommonTrust Network

CommonPass

The Commons Project

WORLD ECONOMIC FORUM

About Us

The Commons Project

A non-profit public trust established with support from the Rockefeller Foundation, The Commons Project Foundation builds and operates digital platforms and services for the common good. Our mission-driven structure is designed to attract world-class talent to build and sustain digital public services in a way that serves people's interests above all. Beginning with health information, we are focused on empowering people to access and control their personal data and put it to use for their own benefit.

WORLD ECONOMIC FORUM

The World Economic Forum is the International Organization for Public-Private Cooperation. The Forum engages the foremost political, business, cultural and other leaders of society to shape global, regional and industry agendas. It was established in 1971 as a not-for-profit foundation and is headquartered in Geneva, Switzerland. It is independent, impartial and not tied to any special interests. The Forum strives in all its efforts to demonstrate entrepreneurship in the global public interest while upholding the highest standards of governance. Moral and intellectual integrity is at the heart of everything it does.

Safer Border Reopening

As countries around the world work to overcome the COVID-19 pandemic and restart their economies, they all face the challenge of how to reopen their borders and allow travel and commerce to resume while protecting their populations' health.

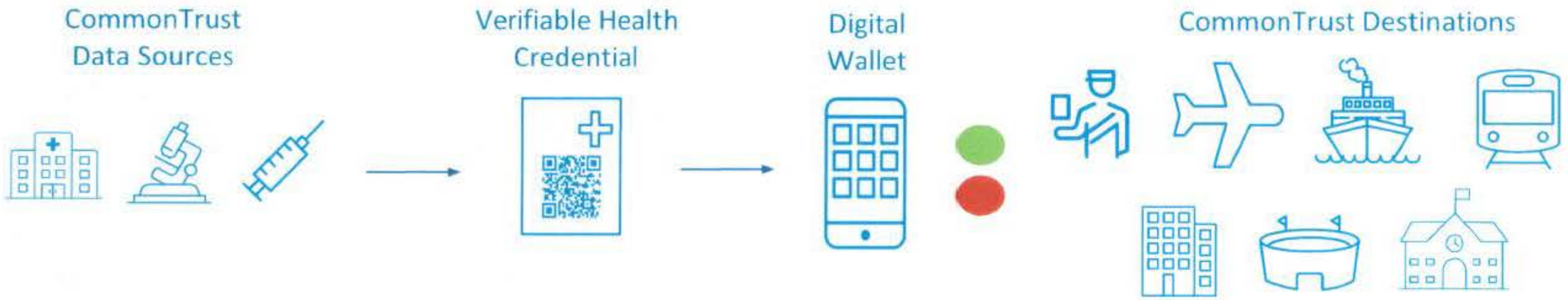
As they contemplate relaxing border restrictions, quarantine and lock-downs, governments and industry need a more trustworthy model for validating individuals' health status.

CommonTrust Network

WORLD ECONOMIC FORUM | The Commons Project

To address this challenge, The Commons Project Foundation and the World Economic Forum have launched the Common Trust Network in collaboration with a broad voluntary network of public and private stakeholders. The members of the Common Trust Network are coming together to implement an inclusive global network designed to empower individuals with digital access to their health information so they can:

1. protect and improve their health, and
2. demonstrate their health status to safely return to travel, work, school and life, while protecting their data privacy.



CommonTrust Network

WORLD ECONOMIC FORUM

The Commons Project

CommonTrust Data Sources

Participating health organizations, including labs and vaccination sites, agree to provide individuals with digital access to their health information using open, globally-interoperable standards (e.g. HL7 FHIR, W3C verifiable credentials). Data Sources also agree to provide individuals with access to their information via one or more of the following:

- Apple Health (iOS) / CommonHealth (Android)
- Other digital wallet apps
- Paper printed with QR codes containing W3C verifiable credentials.

These Data Sources are listed in the CommonTrust Registry. Participating governments are invited to designate Data Sources in their jurisdictions as Approved Sources.

CommonTrust Destinations

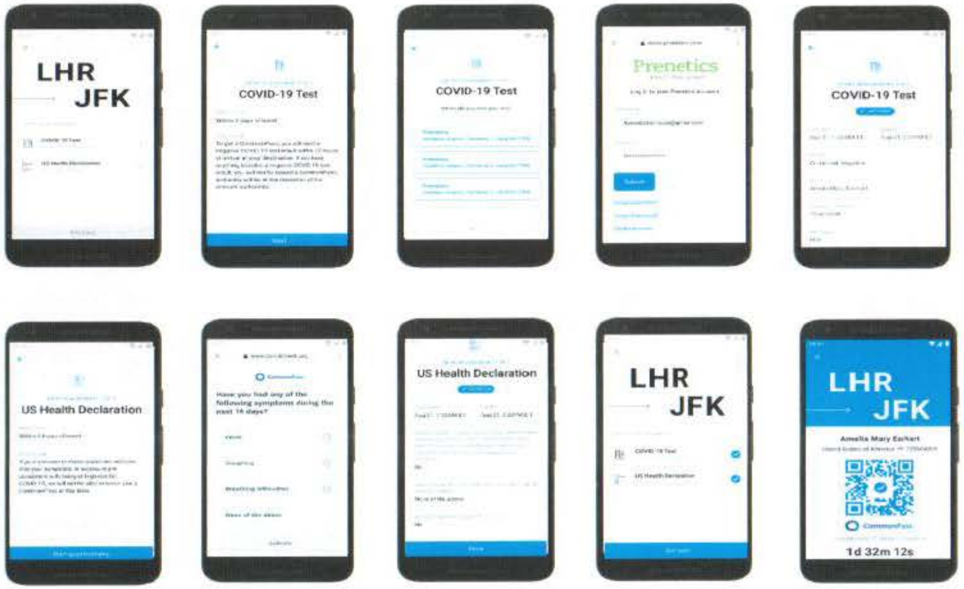
Participating countries, jurisdictions and other destinations (airlines, ships, public transport, hotels, venues, events, offices, schools...) agree to publish and maintain their health entry requirements using a standard machine-readable format in the CommonTrust Registry.

CommonPass

Built on the CommonTrust Network, the CommonPass platform lets individuals present the health information they have accessed from CommonTrust Data Sources to demonstrate that they meet the health entry requirements of their destination.

If they meet the requirements, the platform generates a simple yes/no CommonPass certificate that they can use to demonstrate their compliance without revealing any personal health information.

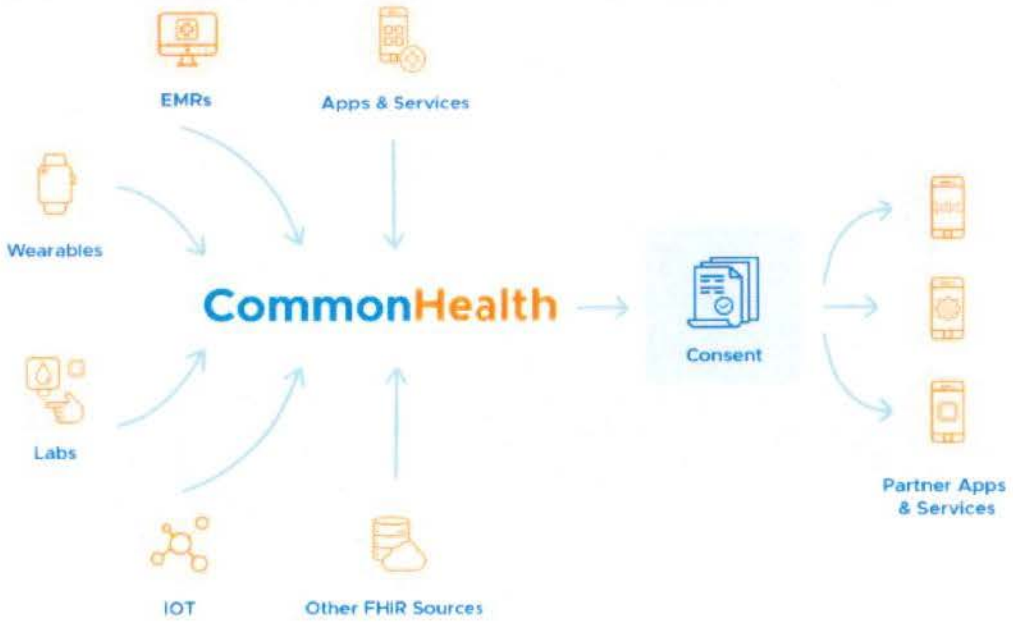
- CommonPass displays entry requirements based on itinerary.
- Traveler directed to local labs & uploads results after test.
- Traveler completes required health declarations.
- Pass generated when requirements are satisfied.
- Pass can be visually inspected, scanned, or accessed via API.



CommonHealth

Apple Health

CommonHealth (Android) and Apple Health (iOS) let people collect, manage and share their health information with the partners they trust.



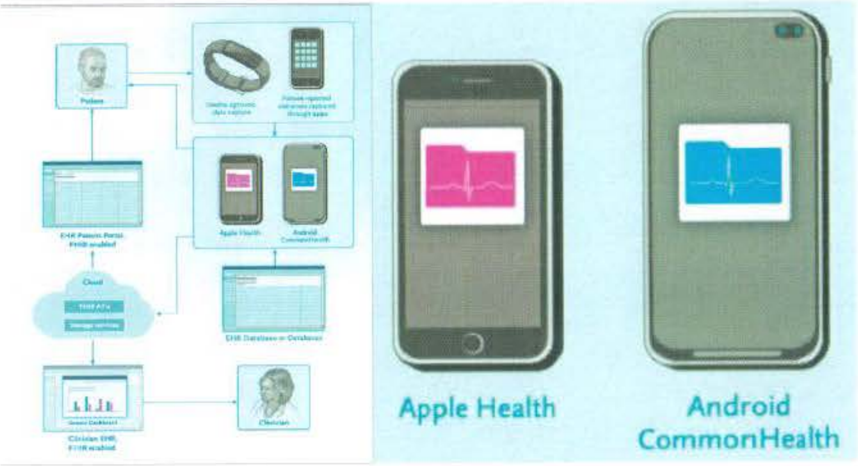
The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

REVIEW ARTICLE

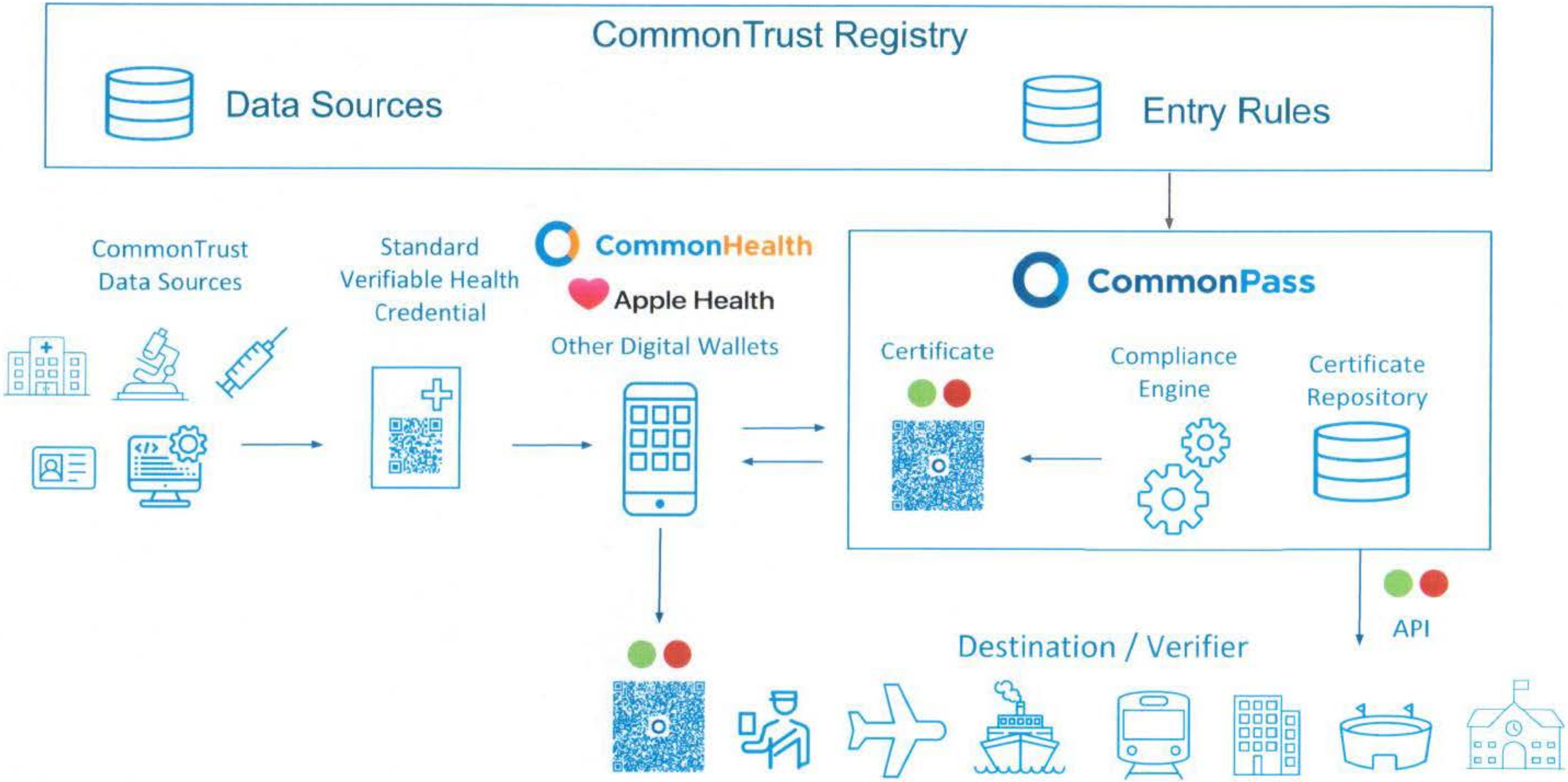
FRONTIERS IN MEDICINE

Mobile Devices and Health

Ida Sim, M.D., Ph.D.



CommonTrust Network



CommonPass

WORLD ECONOMIC FORUM

The Commons Project

CATHAY PACIFIC UNITED

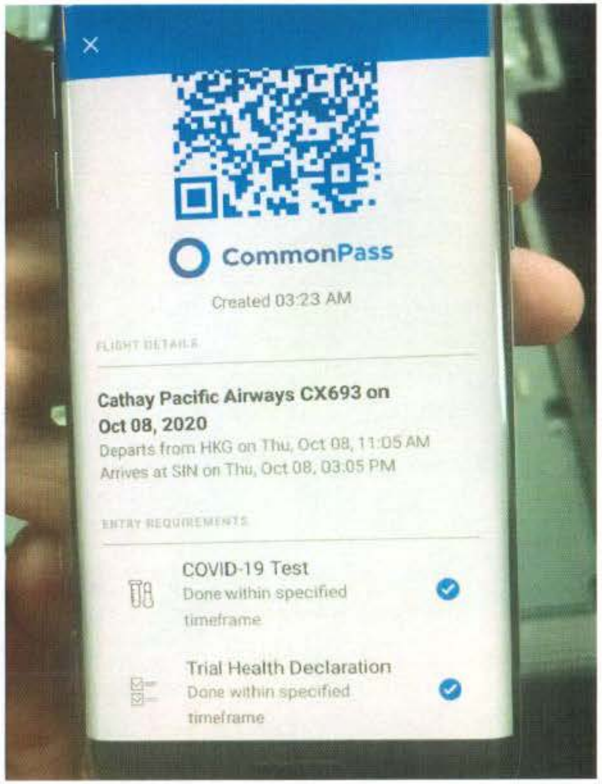
The first CommonPass trials were completed in October with Cathay Pacific (Hong Kong - Singapore) and United Airlines (London - New York) in collaboration with US Customs & Border Protection and US Centers for Disease Control & Prevention.

U.S. Customs and Border Protection

CDC CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

Additional trials with major carriers to routes across Europe, the Americas, Africa, the Middle East and Asia planned for remainder of 2020.

The goal of the trials is to demonstrate to governments that they can rely on CommonPass and the Framework to assess the health of incoming travellers as they implement risk-based border reopening strategies.



oneworld, SkyTeam and Star Alliance support a globally harmonised approach to health testing to build a framework of trust

November 11, 2020

"The recent digital 'health pass' trials, such as CommonPass, are presenting a strong case for using digital technology to deliver harmonised standards in the validation and verification of accredited passenger health data. The alliances support technical solutions that provide a consistent, scalable and affordable way to declare passenger health data that is simple to implement as part of the customer journey, with processes initiated pre-travel to reduce passenger inconvenience at airports."

Global Roll-Out

WORLD ECONOMIC FORUM

The Commons Project

Governments Engaged

Aruba
Australia
Bangladesh
Canada
China
Colombia
Costa Rica
Egypt
Germany
Hong Kong
India
Japan
Jordan
Kenya
New Zealand
Russia
Rwanda
Saudi Arabia
Singapore
South Africa
South Korea
Switzerland
United Arab Emirates
United Kingdom
United States

Participating Governments

Governments wishing to join the CommonTrust Network and enable CommonPass commit to the following actions:

Agency	Actions For Outbound Travel
Health	• Compile list of Approved Sources within territory. • Provide API access to existing databases of Approved Sources (if available). • Encourage Approved Sources to implement health data interoperability standards (HL7 FHIR, W3C, LOINC). • If a registry of lab results / vaccinations exists, connect to Apple Health / CommonHealth or another digital wallet app via HL7 FHIR to allow for individual access.
Agency	**Actions for Inbound Travel**
Health/ Border / Foreign Affairs	• Publish health screening requirements in CommonTrust Registry using standard machine-readable format and keep requirements updated.
Border/ Airport	• Allow inbound travellers to demonstrate their compliance with health. screening requirements and complete required entry forms via CommonPass. • Encourage airlines to confirm travellers' compliance via CommonPass prior to check-in. • Consider integration of CommonPass with airport & border entry workflows.

Thank You.
Join Us.

info@thecommonsproject.org

CommonTrust Network

CommonPass

The Commons Project

WORLD ECONOMIC FORUM

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 31

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

TENTO™ HEALTH Home About Us Solutions FAQs Contact Us

WE PUT PEOPLE IN CONTROL OF THEIR MEDICAL DATA

As a user of healthcare services, you do not have access or control over your healthca

Tento Health enables every person on the planet to own and control their medical dat

Digitising your medical documents will make it easier and safer to update and manag

Download the App

Governments

Reopen borders and enable citizens to travel freely

Corporate

Protection for workplaces to return to normal

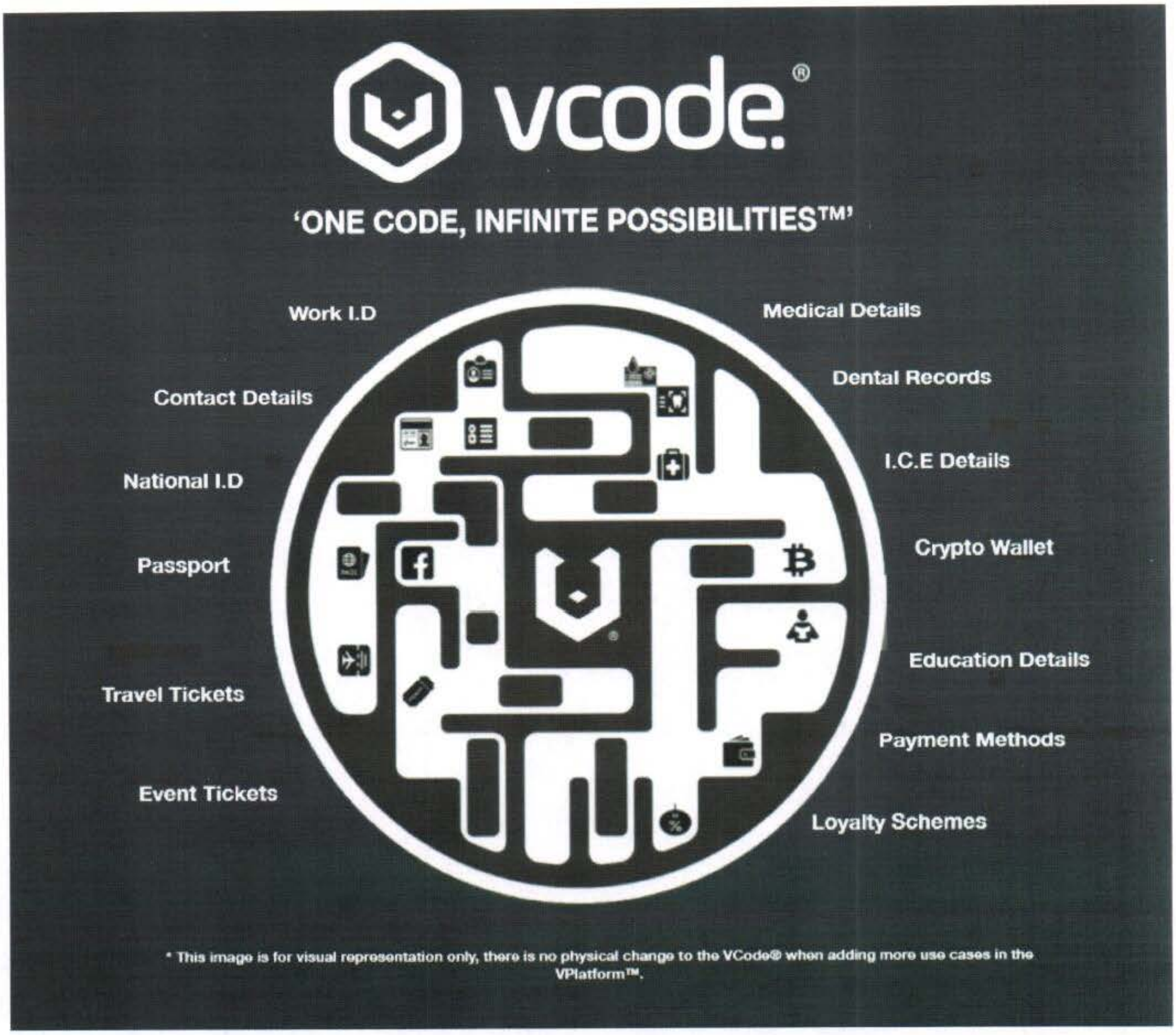
Consumers

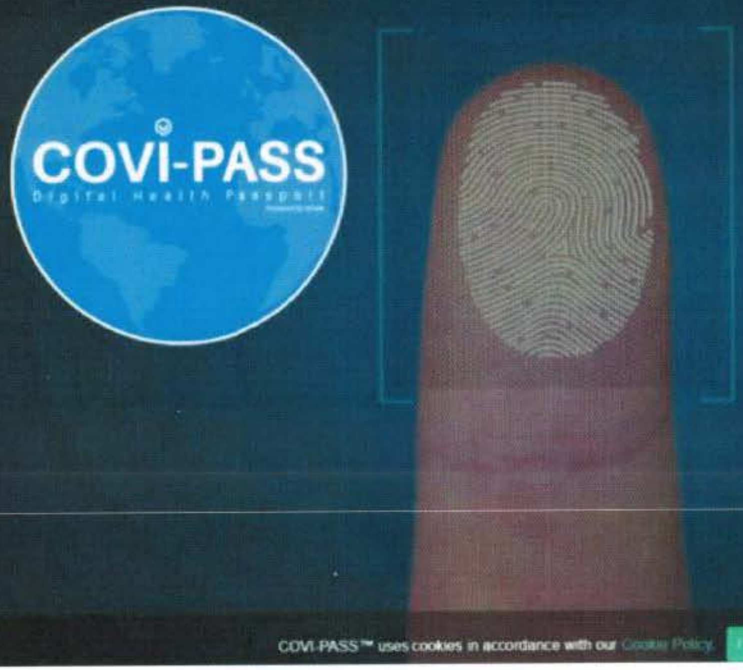
Store, manage and share your medical records

Healthcare

A full-service holistic diagnostics platform

A SECURE GLOBAL HEALTHCARE BLUEPRINT FOR THE FUTURE


vcode®
'ONE CODE, INFINITE POSSIBILITIES™'
Work I.D
Medical Details
Contact Details
Dental Records
National I.D
I.C.E Details
Passport
Crypto Wallet
Education Details
Travel Tickets
Payment Methods
Event Tickets
Loyalty Schemes
* This image is for visual representation only, there is no physical change to the VCode® when adding more use cases in the VPlatform™.



HOW COVI-PASS™ WORKS

As a secure Digital Health Passport, COVI-PASS™ links and displays a certified Covid-19 test result to the user's Health and Immunoresponse, using a secure biometric gateway, allowing individuals to return to work and life safely.

COVI-PASS™, biometrically accessed on a mobile phone, or held on a key fob or RFID, provides a unique authenticated gateway for Government / Health Services and Businesses to ensure a safe work environment.

MORE

COVI-PASS™ uses cookies in accordance with our Cookie Policy. I Understand

COVI-PASS
ABOUT
ENDORSEMENTS
OBJECTIVE
PARTNERS
DEEPER DIVE
CONTACT
COVI-PASS™
The World's most secure Digital Health Passport, built on patented technology, awarded the 'Seal of Excellence' by the European Commission and being used by various United Nations' Projects.
MORE
CONTACT US

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 32

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Since making its entry on to the world stage, COVID-19 has dramatically torn up the script of how to govern countries, live with others and take part in the global economy. *COVID-19: The Great Reset* is a guide for anyone who wants to understand how the novel coronavirus could cause so much disruption and suffering, and what changes are needed to create a more inclusive, resilient and sustainable world.

The book provides a worrying, yet hopeful analysis. COVID-19, as the greatest public health crisis of the century, has led to enormous economic devastation and made existing inequities worse. But the power of human beings lies in their foresight, ingenuity and – at least to a certain extent – ability to take their destiny into their hands and plan for a better future. This book shows us where to start.

Professor **Klaus Schwab** is the Founder and Executive Chairman of the World Economic Forum. He is the author of various books, including The Fourth Industrial Revolution, and a life-long advocate of "stakeholder capitalism". **Thierry Malleret** is the Managing Partner of the Monthly Barometer, a succinct predictive analysis. He has written several business and academic books and published four novels.

ISBN 9782940631124

90000

COVID-19: THE GREAT RESET

COVID-19: THE GREAT RESET

KLAUS SCHWAB
THIERRY MALLERET

FORUM PUBLISHING

WORLD ECONOMIC FORUM
KLAUS SCHWAB
MAXIMA
SIGRID KAAG
MARK RUTTE

https://www.weforum.org/agenda/authors/sigrid-kaag

WORLD
ECONOMIC
FORUM

Sigrid Kaag

Minister for Foreign Trade and Development Cooperation, Ministry of Foreign Affairs of the Netherlands

MPhil in International Relations, Oxford University; Master's in Middle East Studies, Exeter University. Has gathered a wealth of experience in the political, humanitarian and development affairs during career in Middle East, Geneva and New York. Formerly: with the Dutch Ministry of Foreign Affairs and Shell International; extensive experience on refugee and migration issues, serving with the International Organization for Migration (IOM), and the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East (UNWRA); Regional Director, Middle East and North Africa, United Nations Children's Fund (UNICEF); Assistant Secretary-General, United Nations Development Programme (UNDP); Undersecretary-General and Special Coordinator of the United Nations – Office for the Prohibition of Chemical Weapons (UN-OPCW) Joint Mission to eliminate the declared chemical weapons programme of the Syrian Arab Republic. December 2014, appointed Undersecretary-General and Special Coordinator for Lebanon by the UN Secretary-General. Recipient of awards and honours, including the Carnegie Wateler Peace Prize (November 2016); Honorary degree in Law, Exeter University (2014).

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 33

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Convention on the Prevention and Punishment of the Crime of Genocide

Approved and proposed for signature and ratification or accession by General Assembly resolution 260 A (III) of 9 December 1948
Entry into force: 12 January 1951, in accordance with article XIII

The Contracting Parties ,

Having considered the declaration made by the General Assembly of the United Nations in its resolution 96 (I) dated 11 December 1946 that genocide is a crime under international law, contrary to the spirit and aims of the United Nations and condemned by the civilized world,

Recognizing that at all periods of history genocide has inflicted great losses on humanity, and

Being convinced that, in order to liberate mankind from such an odious scourge, international co-operation is required,

Hereby agree as hereinafter provided :

Article I

The Contracting Parties confirm that genocide, whether committed in time of peace or in time of war, is a crime under international law which they undertake to prevent and to punish.

Article II

In the present Convention, genocide means any of the following acts committed with intent to destroy, in whole or in part, a national, ethnical, racial or religious group, as such:

(a) Killing members of the group;

(b) Causing serious bodily or mental harm to members of the group;

(c) Deliberately inflicting on the group conditions of life calculated to bring about its physical destruction in whole or in part;

(d) Imposing measures intended to prevent births within the group;

(e) Forcibly transferring children of the group to another group.

Article III

The following acts shall be punishable:

(a) Genocide;

(b) Conspiracy to commit genocide;

(c) Direct and public incitement to commit genocide;

(d) Attempt to commit genocide;

(e) Complicity in genocide.

Article IV

Persons committing genocide or any of the other acts enumerated in article III shall be punished, whether they are constitutionally responsible rulers, public officials or private individuals.

Article V

The Contracting Parties undertake to enact, in accordance with their respective Constitutions, the necessary legislation to give effect to the provisions of the present Convention, and, in particular, to provide effective penalties for persons guilty of genocide or any of the other acts enumerated in article III.

Article VI

Persons charged with genocide or any of the other acts enumerated in article III shall be tried by a competent tribunal of the State in the territory of which the act was committed, or by such international penal tribunal as may have jurisdiction with respect to those Contracting Parties which shall have accepted its jurisdiction.

Article VII

Genocide and the other acts enumerated in article III shall not be considered as political crimes for the purpose of extradition.

The Contracting Parties pledge themselves in such cases to grant extradition in accordance with their laws and treaties in force.

Article VIII

Any Contracting Party may call upon the competent organs of the United Nations to take such action under the Charter of the United Nations as they consider appropriate for the prevention and suppression of acts of genocide or any of the other acts enumerated in article III.

Article IX

Disputes between the Contracting Parties relating to the interpretation, application or fulfilment of the present Convention, including those relating to the responsibility of a State for genocide or for any of the other acts enumerated in article III, shall be submitted to the International Court of Justice at the request of any of the parties to the dispute.

Article X

The present Convention, of which the Chinese, English, French, Russian and Spanish texts are equally authentic, shall bear the date of 9 December 1948.

Article XI

The present Convention shall be open until 31 December 1949 for signature on behalf of any Member of the United Nations and of any non-member State to which an invitation to sign has been addressed by the General Assembly.

The present Convention shall be ratified, and the instruments of ratification shall be deposited with the Secretary-General of the United Nations.

After 1 January 1950, the present Convention may be acceded to on behalf of any Member of the United Nations and of any non-member State which has received an invitation as aforesaid.

Instruments of accession shall be deposited with the Secretary-General of the United Nations.

Article XII

Any Contracting Party may at any time, by notification addressed to the Secretary-General of the United Nations, extend the application of the present Convention to all or any of the territories for the conduct of whose foreign relations that Contracting Party is responsible.

Article XIII

On the day when the first twenty instruments of ratification or accession have been deposited, the Secretary-General shall draw up a procès-verbal and transmit a copy thereof to each Member of the United Nations and to each of the non-member States contemplated in article XI.

The present Convention shall come into force on the ninetieth day following the date of deposit of the twentieth instrument of ratification or accession.

Any ratification or accession effected subsequent to the latter date shall become effective on the ninetieth day following the deposit of the instrument of ratification or accession.

Article XIV

The present Convention shall remain in effect for a period of ten years as from the date of its coming into force.

It shall thereafter remain in force for successive periods of five years for such Contracting Parties as have not denounced it at least six months before the expiration of the current period.

Denunciation shall be effected by a written notification addressed to the Secretary-General of the United Nations.

Article XV

If, as a result of denunciations, the number of Parties to the present Convention should become less than sixteen, the Convention shall cease to be in force as from the date on which the last of these denunciations shall become effective.

Article XVI

A request for the revision of the present Convention may be made at any time by any Contracting Party by means of a notification in writing addressed to the Secretary-General.

The General Assembly shall decide upon the steps, if any, to be taken in respect of such request.

Article XVII

The Secretary-General of the United Nations shall notify all Members of the United Nations and the non-member States contemplated in article XI of the following:

(a) Signatures, ratifications and accessions received in accordance with article XI;

(b) Notifications received in accordance with article XII;

(c) The date upon which the present Convention comes into force in accordance with article XIII;

(d) Denunciations received in accordance with article XIV;

(e) The abrogation of the Convention in accordance with article XV;

(f) Notifications received in accordance with article XVI.

Article XVIII

The original of the present Convention shall be deposited in the archives of the United Nations.

A certified copy of the Convention shall be transmitted to each Member of the United Nations and to each of the non-member States contemplated in article XI.

Article XIX

The present Convention shall be registered by the Secretary-General of the United Nations on the date of its coming into force.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 34

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

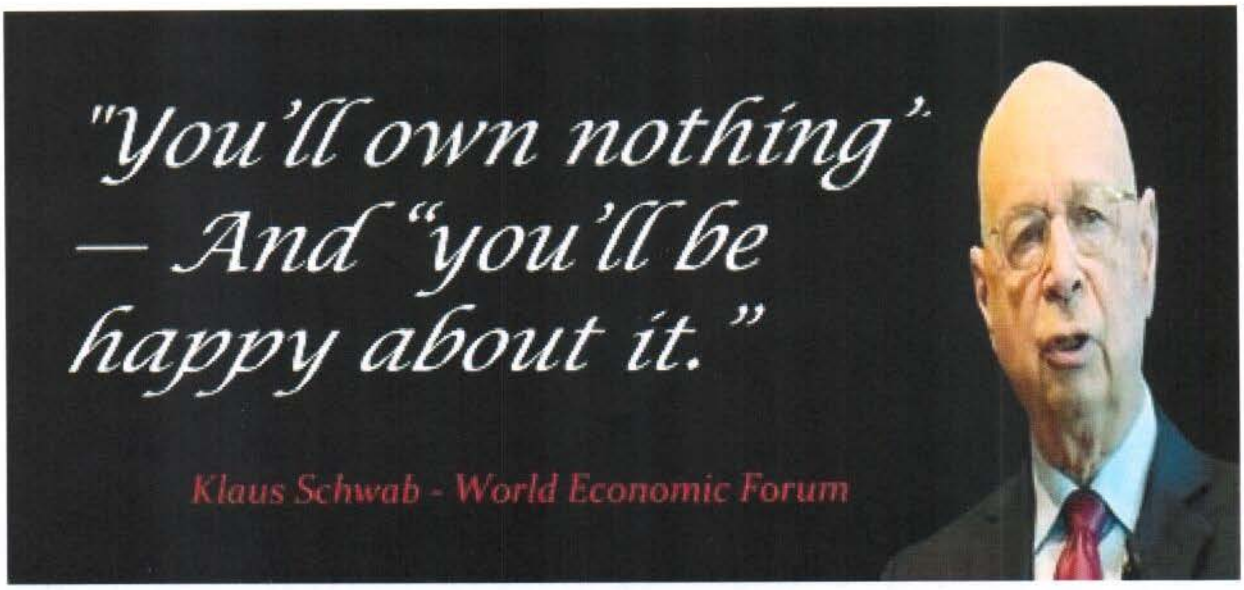
KLAUS SCHWAB

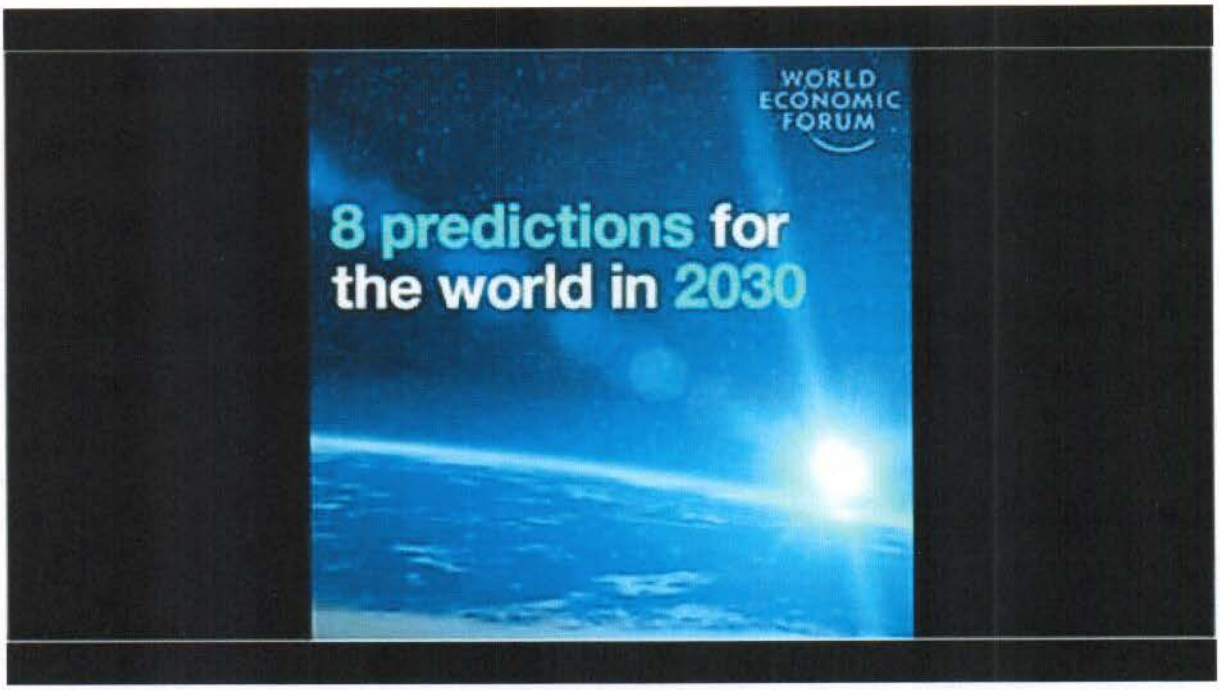
4_585507392672340
6000.mp4

THE GREAT RESET OP BEVEL VAN KLAUS SCHWAB:

https://www.youtube.com/watch?v=LJTnkzl3K64
https://www.youtube.com/watch?v=u5pxhSnDr4U
https://www.youtube.com/watch?v=uPYx12xJFUQ

https://www.bitchute.com/video/MwCm5jvO8Ryq/





https://newsvoice.se/2020/11/world-economics-forums-2030/world-economic-forum-you-own-nothing/

THE NEW WORLD ORDER

(Nationaal Socialisten = De Wereld Elite)

(Joden = Vrije Mensen zonder COVI(D)-Pass)

VERDEEL EN HEERS

Afschaffing van alle Fundamentele Vrijheden en Absolute Grondrechten van de Mens

Afschaffing: art. 6 lid 1 IVBPR

Afschaffing: art. 7 IVBPR

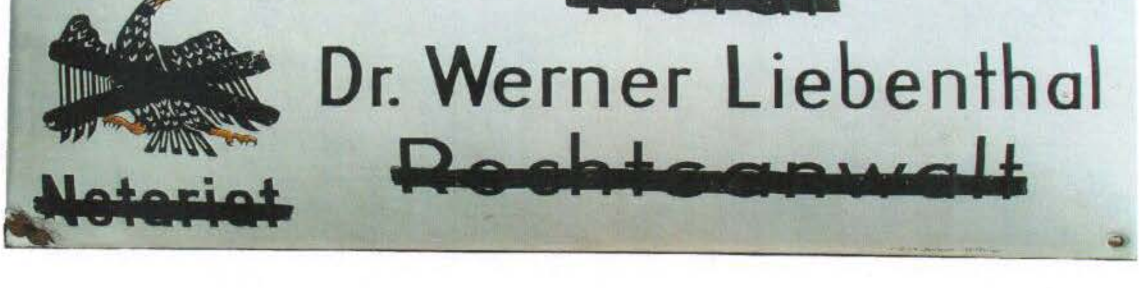
Judenboykott

Als **Judenboykott** bezeichneten die Nationalsozialisten den Boykott jüdischer Geschäfte, Warenhäuser, Banken, Arztpraxen, Rechtsanwalts- und Notarkanzleien, den das NS-Regime seit März 1933 plante und am Samstag, dem 1. April 1933, in ganz Deutschland durchführen ließ. Damit nahm die Regierung die seit dem 25-Punkte-Programm der NSDAP von 1920 geplante Verdrängung der deutschen Juden aus dem Wirtschaftsleben erstmals durch eine reichsweite, **gezielt nur gegen sie gerichtete Maßnahme in Angriff**.

Boycot van Joden

De nazi's noemden de boycot van joden de boycot van joodse winkels, warenhuizen, banken, medische praktijken, advocatenkantoren en notariskantoren, die het naziregime sinds maart 1933 had gepland en die op zaterdag 1 april 1933 in heel Duitsland had laten uitvoeren. Hiermee nam de regering de geplande verplaatsing van Duitse joden uit het economische leven, die was gepland sinds het 25-puntenprogramma van de NSDAP in 1920, voor het eerst over door middel van een imperiumbrede maatregel **die alleen tegen hen was gericht**.

Voormalig Joodse advocaat



Openbare bibliotheek

Treinwagon.

Jodenwijk

Bundesarchiv, Bild 101I-133-0703-30
Foto: Zermin | 1941

Jodenwinkel

Israel **<u>anno heden</u>** in de ***voormalige*** vrije wereld
de blauwdruk voor **The New World Order**

- **THE GREAT RESET**
- **BUILT BACK BETTER**
- **YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY!**
- **THE NEW WORLD ORDER VAN BILL GATES C.S.**
- **<u>EEN FANTASTISCHE TOEKOMST VOOR UW KINDEREN!</u>**

https://www.zeelandnet.nl/nieuws/speciale-pas-voor-gevaccineerden-in-israel

Speciale pas voor gevaccineerden in Israël

ANPin Buitenland•21 februari 2021 - 08:56

TEL AVIV (ANP/DPA/RTR) - Israël verlicht zondag de coronabeperkingen. Inwoners die zijn gevaccineerd of hersteld van de ziekte kunnen weer naar sportscholen, hotels, theaters en sportevenementen. Met een Groene Pas die ze kunnen laten zien op een app van het Ministerie van Gezondheid krijgen 3,2 miljoen burgers toegang.

---

https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210218_93448391

Voor sommigen in Israël lonkt de vrijheid, voor anderen dreigen sancties nu rijen aan vaccinatiecentra korter zijn

18/02/2021 om 10:34 door Jannie Schipper

Vanaf komende week mag je in Israël weer naar het zwembad of de cinema – tenminste als je een vaccinatiebewijs hebt. Tegelijk worden de rijen aan de vaccinatiecentra korter, wat het streven naar groepsimmuniteit bedreigt.

Eindelijk weer zwemmen, naar een theatervoorstelling of een nachtje in een hotel slapen? In Israël kan dat vanaf komende zondag opnieuw. **Op één voorwaarde: je moet kunnen bewijzen dat je gevaccineerd bent** ...

---

https://visie.eo.nl/artikel/2021/02/geen-vaccinatiebewijs-geen-toegang

Geen toegang zonder vaccinatiebewijs: Israël start met 'Green Badge'

'Green Badge'

Met het nieuwe *Green Badge* -systeem maakt de Israëlische regering verschillende activiteiten vanaf 23 februari **alleen toegankelijk voor mensen die volledig zijn ingeënt of hersteld**, meldt de New York Times.

Twee weken later mogen restaurants, evenementenhallen en conferenties onder dezelfde regels open. Bezoekers moeten bij binnenkomst in een app hun telefoonnummer, identiteitsnummer en geboortedatum intoetsen. Die informatie wordt dan direct geverifieerd bij het Ministerie van Gezondheid, waarna in de app een groen vinkje verschijnt als de gegevens kloppen.

De elite van THE NEW WORLD ORDER

We The People:
YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY WITH A COVID-19 VACCINATION-PASS!!

Rockefeller Estate in Kykuit in de Staat New York

De elite van THE NEW WORLD ORDER

We The People:
YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY WITH A COVID-19 VACCINATION-PASS!!

Rockefeller State of New York

De elite van THE NEW WORLD ORDER

We The People:
YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY WITH A COVID-19 VACCINATION-PASS!!

Villa Epfrussi De Rothschild

De elite van THE NEW WORLD ORDER

We The People:
YOU'LL OWN NOTHING AND YOU'LL BE HAPPY WITH A COVID-19 VACCINATION-PASS!!

Waddesdon Manor (UK) De Rothschild (foundation)

De Rothschild

BIJLAGE 35

Artikel 4 Wet internationale misdrijven

Bwb-id:
BWBR0015252
Officiele titel:
Wet van 19 juni 2003, houdende regels met betrekking tot ernstige schendingen van het internationaal humanitair recht (Wet internationale misdrijven)
Citeertitel:
Wet internationale misdrijven
Ook bekend als:
WIM
Soort regeling:
Wet
Wetsfamilies:
Wet internationale misdrijven
Eerst verantwoordelijk ministerie:
Veiligheid en Justitie

Geldigheidsdatum:
28 februari 2021
Ingangsdatum:
1 januari 2013

§ 2. Strafbepalingen

Artikel 4

1.
Als schuldig aan een misdrijf tegen de menselijkheid wordt gestraft met levenslange gevangenisstraf of tijdelijke van ten hoogste dertig jaren of geldboete van de zesde categorie, hij die een van de volgende handelingen begaat, indien gepleegd als onderdeel van een wijdverbreide of stelselmatige aanval gericht tegen een burgerbevolking, met kennis van de aanval:
a. opzettelijk doden;
b. uitroeiing;
c. slavernij;
d. deportatie of onder dwang overbrengen van bevolking;
e. gevangenneming of andere ernstige beroving van de lichamelijke vrijheid in strijd met fundamentele regels van internationaal recht;
f. marteling;
g. verkrachting, seksuele slavernij, gedwongen prostitutie, gedwongen zwangerschap, gedwongen sterilisatie, of enige andere vorm van seksueel geweld van vergelijkbare ernst;
h. vervolging van een identificeerbare groep of collectiviteit op politieke gronden, omdat deze tot een bepaald ras of een bepaalde nationaliteit behoort, op etnische, culturele of godsdienstige gronden, op grond van geslacht of op andere gronden die universeel zijn erkend als ontoelaatbaar krachtens internationaal recht, in verband met een in dit lid bedoelde handeling of enig ander misdrijf omschreven in deze wet;
i. gedwongen verdwijning van een persoon;
j. apartheid;
k. andere onmenselijke handelingen van vergelijkbare aard waardoor opzettelijk ernstig lijden of ernstig lichamelijk letsel of schade aan de geestelijke of lichamelijke gezondheid wordt veroorzaakt.

2.
In dit artikel wordt verstaan onder:
a. aanval gericht tegen een burgerbevolking: een wijze van optreden die met zich brengt het meermalen plegen van in het eerste lid bedoelde handelingen tegen een burgerbevolking ter uitvoering of voortzetting van het beleid van een staat of organisatie, dat het plegen van een dergelijke aanval tot doel heeft;
b. slavernij: de uitoefening op een persoon van een of alle bevoegdheden verbonden aan het recht van eigendom, met inbegrip van de uitoefening van dergelijke bevoegdheid bij mensenhandel, in het bijzonder handel in vrouwen en kinderen;

c. vervolging: het opzettelijk en in ernstige mate ontnemen van fundamentele rechten in strijd met het internationaal recht op grond van de identiteit van de groep of collectiviteit;
d. gedwongen verdwijning van een persoon: het arresteren, gevangen houden, afvoeren of elke andere vorm van vrijheidsontneming van een persoon door of met de machtiging, ondersteuning of bewilliging van een staat of politieke organisatie, gevolgd door een weigering een dergelijke vrijheidsontneming te erkennen of informatie te verstrekken over het lot of de verblijfplaats van die persoon of door verhulling van dat lot of die verblijfplaats, waardoor deze buiten de bescherming van de wet wordt geplaatst.

3.
Onder «uitroeiing» wordt in dit artikel mede verstaan: het opzettelijk opleggen van levensomstandigheden, onder andere de onthouding van toegang tot voedsel en geneesmiddelen, gericht op de vernietiging van een deel van een bevolking.

Avondklok: blijf binnen

21.00 uur

4.30 uur

Het is tijdens de avondklok verboden om buiten te zijn.

Meer informatie:
rijksoverheid.nl/avondklok

wcengel

63 vind-ik-leuks

wcengel Wie had gedacht dat we gaan winnen met knuffelen. Er komen knuffel sit ins. Knuffel protesten. Knuffel manifestaties, knuffel flashmobs, groepsknuffels, knuffel aanslagen, knuffel terroristen, knuffel rebellen, knuffel dissidenten, knuffel agenten en knuffel politici. Het pluche was nog nooit zo zacht en knuffelig.

Alle 8 opmerkingen bekijken

26 minuten geleden

BIJLAGE 36

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

192961

Mevrouw

Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

Bijlagen
Uitleg over vaccinatie en landelijke registratie
Gezondheidsverklaring

Betreft Uitnodiging coronavaccinatie

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief nodig ik u uit voor de coronavaccinatie. Mensen die meer risico lopen om ernstig ziek te worden van COVID-19, kunnen zich als eerste laten vaccineren. U komt vanwege uw leeftijd in aanmerking voor vaccinatie. De vaccinatie is gratis. U beslist zelf of u de vaccinatie haalt.

Let op: Woont u in een instelling? Dan ontvangt u vanuit uw instelling een uitnodiging. Heeft u al een coronavaccinatie gehad? Dan kunt u deze brief als niet verzonden beschouwen.

Hoe werkt de vaccinatie tegen corona?
De vaccinatie zorgt ervoor dat uw lichaam afweerstoffen maakt tegen het coronavirus. U bent zo beter beschermd tegen het coronavirus. Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, zorgt de vaccinatie ervoor dat u minder ernstig ziek wordt.

Hoe maakt u een afspraak?
Voor een afspraak belt u het landelijke telefoonnummer voor vaccinaties van de GGD'en: 0800-7070 (bereikbaar van 8.00 tot 20.00 uur, 7 dagen per week). Houd uw burgerservicenummer (BSN) bij de hand. De GGD'en geven de vaccinatie op verschillende vaccinatielocaties in Nederland. In het telefoongesprek hoort u bij welke vaccinatielocatie u in de buurt terecht kunt. Als u een afspraak heeft gemaakt, krijgt u een bevestiging. Dat gebeurt per e-mail. Als u geen e-mail heeft, kunt u zelf de afspraak noteren. Houd dan pen en papier bij de hand.

U krijgt twee keer een vaccinatie. Wanneer u een afspraak maakt, krijgt u meteen een afspraak voor de eerste én de tweede vaccinatie. Houd daar rekening mee bij het maken van de afspraak.

Vragen over uw gezondheid
In deze envelop zit ook een gezondheidsverklaring. Het is belangrijk dat u deze verklaring thuis invult en meeneemt naar de afspraak.

Registratie van uw gegevens
Tijdens het maken van de afspraak vraagt de GGD of uw vaccinatiegegevens doorgegeven mogen worden aan het RIVM. In de bijlage 'Toestemming voor landelijke registratie bij het RIVM' leest u hier meer over. Ook wil de GGD graag weten of u het goed vindt dat de GGD uw vaccinatiegegevens doorgeeft aan uw huisarts.

Het doorgeven van de informatie is geheel vrijwillig. Uw keuze staat los van het krijgen van de vaccinatie.

Bezoek aan de vaccinatielocatie
Voor een veilig en vlot bezoek aan de vaccinatielocatie is het belangrijk om:

- een mondkapje te dragen en 1,5 meter afstand te houden van anderen;
- kleding te dragen waarbij u uw bovenarm gemakkelijk bloot kunt maken;
- de ingevulde gezondheidsverklaring mee te nemen;
- als u medicijnen gebruikt, uw medicatieoverzicht mee te nemen;
- uw identiteitsbewijs en deze brief bij u te hebben.

Blijf thuis als u klachten heeft die passen bij corona.

Hoe kom ik naar de vaccinatielocatie?
Het kan zijn dat het voor u moeilijk is om naar de vaccinatielocatie te komen. Als u geen vervoer heeft naar de vaccinatielocatie kunt u hulp vragen aan iemand die u kent. U mag een begeleider meenemen. Daarnaast zijn er andere vrijwillige initiatieven en organisaties voor vervoer, zoals ANWB AutoMaatje. Als u wel eens gebruik maakt van gemeentelijke vervoersvoorzieningen of Valys-vervoer dan kunt u deze gebruiken om naar de vaccinatielocatie te komen. Boek dan uw rit zo snel mogelijk na het maken van de afspraak.

Als het niet lukt om vervoer te regelen, adviseert uw huisarts dat u belt met 0800-1351. Blijkt uit dat gesprek dat u alleen een vaccinatie aan huis kunt krijgen, maak dan een afspraak met uw huisarts. De huisarts heeft op dit moment nog geen geschikt vaccin voor u. Het duurt in dat geval langer voordat u de vaccinatie krijgt.

Meer weten?
Bij deze brief vindt u ook een eenvoudige uitleg. Heeft u vragen of zoekt u meer informatie? Kijk op de website **coronavaccinatie.nl** of bel naar 0800-1351. Op de website staan ook de bijsluiters. **Let op:** Voor het maken van een afspraak belt u naar 0800-7070.

Met vriendelijke groet,

J.A. van Vliet, arts,
Programmamanager coronavaccinatie RIVM

Gezondheidsverklaring

Covid-19 vaccinatie

Let op:

Het is erg belangrijk dat u onderstaande vragenlijst doorloopt vóórdat u naar de vaccinatie-locatie komt. Anders komt u mogelijk voor niets. Neem hem ingevuld mee.

Als u medicijnen gebruikt, neem dan uw medicatieoverzicht mee naar de vaccinatie-locatie. Als u dit niet heeft, kunt u dit opvragen bij de apotheek.

Information in other languages: www.coronavaccinatie.nl

Corona

Beantwoord deze eerste vijf vragen **op de dag van de vaccinatie.**	ja	nee
1. **Bent u in de afgelopen 4 weken positief getest op corona?**	☐	☐
2. **Heeft u nu koorts van 38 graden Celsius of hoger?**	☐	☐
3. **Heeft u nu corona-gerelateerde klachten zoals neusverkoudheid, hoesten, benauwdheid, verhoging of koorts, reuk of smaakverlies?** Blijf dan thuis en laat u testen op corona.	☐	☐
4. **Zit u nu in thuisquarantaine door corona?** Redenen: – U heeft contact gehad met iemand met corona – U heeft een melding via de coronaMelder-app gekregen – U heeft een coronatest gedaan en wacht op de uitslag – U bent in een oranje of rood reisgebied geweest	☐	☐
5. **Heeft u binnen 7 dagen voor of na de afspraak voor de coronavaccinatie een afspraak staan voor een andere vaccinatie?**	☐	☐

Als het antwoord 'ja' is op een van de vragen 1 t/m 5, dan moet u uw afspraak verzetten. Bel daarvoor met het Landelijk Vaccinatie Afsprakennummer **0800 70 70**.

Operaties

	ja	nee
6. **Wordt u binnen 2 dagen na de eerste óf de tweede ingeplande vaccinatie onder narcose geopereerd?**	☐	☐

Als het antwoord 'ja' is op vraag 6, dan moet u uw afspraak verzetten tot na de operatie. Bel voor het verzetten met het Landelijk Vaccinatie Afsprakennummer **0800 70 70**.

Medisch

	ja	nee
7. **Bent u wel eens flauwgevallen na een vaccinatie?**	☐	☐

vervolg op de achterzijde ⟶

Medisch

	ja	nee
8. Heeft u eerder een ernstige allergische reactie gehad?	☐	☐
Zo ja: Waarop? ______________________		
Bent u daarvoor behandeld?	☐	☐
Draagt u een EpiPen of geneesmiddelenpaspoort bij u?	☐	☐
9. Heeft u borstkanker (gehad)?	☐	☐
Zo ja: ☐ Links ☐ Rechts		
10. Gebruikt u antistollingsmedicatie/bloedverdunners?	☐	☐
Zo ja: Welk medicijn en welke dosering gebruikte u de afgelopen 7 dagen? ______________________		
Als u het antwoord op vraag 10 niet weet, kruis dan 'ja' aan.		
11. Bent u bij de trombosedienst onder behandeling?	☐	☐

Zo ja: Dan krijgt u als u met het Landelijk Vaccinatie Afsprakennummer belt een afspraak die hierop is afgestemd. U moet 2 weken voor de vaccinatie contact opnemen met de trombosedienst omdat in sommige gevallen nog maatregelen genomen moeten worden, zoals het bepalen van de stollingstijd. U wordt alleen gevaccineerd na contact met de trombosedienst.

Als het antwoord 'ja' is op een van de vragen 7 t/m 11 krijgt u op de vaccinatie-locatie eerst een gesprek met de arts of verpleegkundige, zodat het vaccineren voor u zonder problemen verloopt.

	ja	nee
12. Heeft u een stollingsstoornis?	☐	☐
Zo ja: Welke?		
☐ Hemofilie ☐ Ziekte van Von Willebrand ☐ Tekort aan bloedplaatjes (trombopathie / trombopenie)		
☐ Anders		
13. Bent u bekend met epilepsie én heeft u in het verleden een epileptische aanval gehad bij koorts of na een vaccinatie?	☐	☐

Als het antwoord 'ja' is op een van de vragen 12 of 13 is het belangrijk dat u overlegt met de GGD Medische Informatielijn Vaccineren op nummer **088 767 40 80**. Doe dit voordat u naar de afspraak komt.

Let op: Staat uw medische situatie niet in deze gezondheidsverklaring? Heeft u bijvoorbeeld een andere ziekte of gebruikt u andere medicatie? Dan kunt u zich gewoon laten vaccineren. Als u hierover nog vragen heeft, kunt u informatie vinden op de website van het RIVM: rivm.nl/coronavaccinatie
Hier vindt u informatie over ziekte, medicijnen en behandelingen. Als u daar het antwoord niet vindt, kunt u ook overleggen met de GGD Medische Informatielijn Vaccineren via het nummer **088 767 40 80**.

GGD GHOR NEDERLAND

ggdghor.nl

02-2021_b

Toestemming voor landelijke registratie bij het RIVM

De GGD geeft een aantal gegevens over uw vaccinatie door aan het RIVM als u dat goed vindt. Dat is belangrijk voor uw veiligheid, voor onderzoek om te kijken of het vaccin goed werkt, en om te besluiten of er bij een voldoende hoge vaccinatiegraad maatregelen kunnen worden versoepeld. Ook kunt u bijvoorbeeld snel gewaarschuwd worden bij eventuele bijwerkingen.

Na vaccinatie krijgt u een registratiekaart mee met informatie over het vaccin dat u gekregen heeft. Deze kunt u bij de tweede vaccinatie opnieuw gebruiken. Als uw gegevens zijn doorgegeven aan het RIVM, kunt u later een kopie van uw registratiekaart bij het RIVM opvragen.

Welke gegevens?
Het RIVM registreert de volgende gegevens: uw burgerservicenummer, geboortedatum, voornaam en achternaam, uw adresgegevens, reden vaccinatie (leeftijd / medische aandoening / zorgmedewerker), datum en plaats waar u de vaccinatie heeft gekregen, naam van het vaccin en batchnummer.

Wij vragen u om aan te geven of u het wel of niet goed vindt dat de GGD deze gegevens met het RIVM deelt. Uw keuze heeft geen invloed op uw vaccinatie. Het vaccin wordt ook toegediend, als u géén toestemming geeft voor het delen van de informatie met het RIVM.

Bewaren van gegevens
Op grond van de wet bewaart het RIVM uw vaccinatiegegevens in principe 20 jaar. Dit kan korter of langer zijn als dat noodzakelijk is voor de doelen van registratie die hierboven zijn beschreven. Alleen een klein aantal mensen kan uw persoonlijke gegevens bekijken. Dat zijn degenen die het vaccinatieprogramma uitvoeren of u moeten waarschuwen als er iets niet goed is gegaan. Voor beleid en statistiek worden de gegevens anoniem gemaakt. U kunt uw gegevens op elk moment uit de registratie bij het RIVM laten verwijderen. Dit kan eind maart eenvoudig in het cliëntportaal op **mijn.rivm.nl/vaccinaties.** U heeft hiervoor uw DigiD nodig.

Meer informatie
Uitgebreide informatie over gebruik en beveiliging van uw gegevens kunt u vinden op **coronavaccinatie.nl**

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Vaccinatie tegen corona

Wat is corona?

Van het coronavirus kunt u ziek worden. Klachten kunnen zijn: een loopneus, niezen, hoesten, keelpijn, moeilijk kunnen ademen, koorts of plotseling niet meer kunnen ruiken of proeven.

Ernstige klachten

Sommige mensen worden ernstig ziek van corona. Zij krijgen naast milde klachten ook hoge koorts, aanhoudende vermoeidheid of benauwdheid. U kunt er ook aan overlijden.

Het virus is gevaarlijker voor mensen boven de 60 en mensen die al een ziekte hebben. Bijvoorbeeld een longziekte of hartziekte.

Voor wie is de vaccinatie?

Iedereen krijgt een uitnodiging

De volgende groepen zijn als eerste aan de beurt:

- ✔ mensen vanaf 60 jaar
- ✔ mensen met een medisch risico
- ✔ zorgmedewerkers

Bent u zwanger? Dan is het meestal verstandig om de vaccinatie uit te stellen. Overleg eventueel met uw verloskundige of gynaecoloog.

Vaccinatie beschermt

Bescherming

De vaccinatie beschermt u tegen het coronavirus.
Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, wordt u minder ernstig ziek.

Twee keer prikken

U heeft twee vaccinaties nodig voor een goede bescherming. De tweede prik krijgt u minimaal drie weken na de eerste prik. U krijgt beide prikken in uw bovenarm.

Vaccinatie is veilig

Uitgebreid getest

De vaccinatie is uitgebreid getest en als veilig beoordeeld.

Bijwerkingen

Veel mensen krijgen bijwerkingen. Zoals hoofdpijn, spierpijn, moeheid of een pijnlijke arm. Dit gaat na een paar dagen weer over.

Vragen?

Heeft u vragen of twijfels? Of wilt u meer informatie? Bel naar 0800-1351 of kijk op **www.coronavaccinatie.nl**.

012592

Datum: 10 maart 2021
Betreft: Uitnodiging vaccinatie

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief wordt u uitgenodigd voor de vaccinatie tegen corona bij ons op de praktijk. U vindt uitgebreide informatie in de bijlagen. Vaccinatie is uiteraard uw eigen keuze, maar wil ik u van harte aanbevelen.

De vaccinatie tegen corona is gratis. U krijgt twee keer het Astra Zenica vaccin toegediend, met een tussenpoos van (ongeveer) zes weken. Informatie over deze tweede afspraak krijgt u tijdens de eerste afspraak.

Afspraak
De eerste afspraak maakt u digitaal via ons patiënten portaal. Deze kunt u plannen op woensdag 17 of donderdag 18 maart. U kunt zelf een tijdstip kiezen wanneer het u uitkomt. Indien u nog niet bent aangemeld voor het patiënten portaal, lees dan de bijgesloten folder met instructies.

Wat neemt u mee:
Wilt u de volgende zaken mee nemen wanneer u op de geplande afspraak komt:

- Deze uitnodigingsbrief met de ingevulde toestemmingsverklaring voor het delen van uw gegevens met het RIVM (z.o.z.)
- De ingevulde gezondheidsverklaring

U krijgt de vaccinatie in de bovenarm. Wilt u daar met uw kleding rekening mee houden?

Met vriendelijke groet,

De heer
Apotheekhoudend huisarts

Registratie RIVM

De gegevens die het RIVM wil registreren ten aanzien van de vaccinatie zijn:

- BSN nummer
- Geboortedatum
- Voor- en achternaam
- Adresgegevens
- Reden vaccinatie (leeftijd, medische aandoening of zorgverlener)
- Datum en plaats van vaccinatie
- Naam vaccin
- Batchnummer vaccin

Wilt u hieronder aankruisen wat uw keuze is:

◯ **JA**, ik geeft toestemming tot het delen van bovenstaande gegevens met het RIVM.

◯ **NEE**, ik geef geen toestemming tot het delen van bovenstaande gegevens met het RIVM.

Naam:

Datum: ...... - ...... - 2021

Handtekening:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

Bijlage
Oproep van uw huisarts

Betreft Uitnodiging vaccinatie tegen corona

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief nodig ik u uit voor de vaccinatie tegen corona. Mensen die meer risico lopen om ernstig ziek te worden van corona, kunnen zich als eerste laten vaccineren.

Let op: Bij deze brief zit ook de oproep voor de vaccinatie tegen corona. Het is belangrijk dat u deze meeneemt als u de vaccinatie haalt bij uw huisarts. Op de oproep kunt u ook aanvinken of u wel of niet aan uw huisarts toestemming geeft om uw vaccinatiegegevens door te geven aan het RIVM. Achterop deze brief leest u alles over registratie van uw gegevens.

Hoe werkt de vaccinatie tegen corona?
De vaccinatie zorgt ervoor dat uw lichaam afweerstoffen maakt tegen het coronavirus. U bent zo beter beschermd tegen het coronavirus. Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, zorgt de vaccinatie ervoor dat u minder ernstig ziek wordt.

U krijgt twee keer een vaccinatie: in de oproep van uw huisarts ziet u wanneer u de eerste en de tweede vaccinatie krijgt. De vaccinatie is gratis. U beslist zelf of u de vaccinatie haalt.

Is het coronavaccin veilig?
Het vaccin tegen corona is uitgebreid getest. Dat gebeurt bij alle medicijnen en vaccinaties. De veiligheid van het vaccin wordt ook de komende jaren zorgvuldig en kritisch gecontroleerd.

Belangrijk bij het bezoek aan uw huisarts
- Bel eerst met uw huisarts bij klachten passend bij corona.
- Draag een mondkapje en houd 1,5 meter afstand van anderen.
- Draag kleding waarbij u uw bovenarm makkelijk bloot kunt maken.
- Als u dat zo gewend bent, bel met uw praktijk voor vaccinatie aan huis.

Wilt u meer weten?
Op de achterkant van de oproep staat een eenvoudige uitleg. Heeft u vragen? Kijk op de website **coronavaccinatie.nl** of bel naar 0800-1351. Op de website staan ook de bijsluiters. U vindt ook informatie op **thuisarts.nl**.

Met vriendelijke groet,

J.A. van Vliet, arts,
Programmamanager coronavaccinatie RIVM

Toestemming voor landelijke registratie bij het RIVM

De huisarts geeft een aantal gegevens over uw vaccinatie door aan het RIVM als u dat goed vindt. Dat is belangrijk voor uw veiligheid, voor onderzoek om te kijken of het vaccin goed werkt, en om te besluiten of er bij een voldoende hoge vaccinatiegraad maatregelen kunnen worden versoepeld. Ook kunt u bijvoorbeeld snel gewaarschuwd worden bij eventuele bijwerkingen.

Na vaccinatie krijgt u een registratiekaart mee met informatie over het vaccin dat u gekregen heeft. Deze kunt u bij de tweede vaccinatie opnieuw gebruiken. Als uw gegevens zijn doorgegeven aan het RIVM, kunt u later een kopie van uw registratiekaart bij het RIVM opvragen.

Welke gegevens?
Het RIVM registreert de volgende gegevens: uw burgerservicenummer, geboortedatum, voornaam en achternaam, uw adresgegevens, reden vaccinatie (leeftijd, medische aandoening of zorgverlener), datum en plaats waar u de vaccinatie heeft gekregen, naam van het vaccin en batchnummer.

We vragen u om aan te geven of u het wel of niet goed vindt dat uw huisarts deze gegevens met het RIVM deelt. Dit kunt u aanvinken op de oproep van uw huisarts. Uw keuze heeft geen invloed op uw vaccinatie. Het vaccin wordt ook toegediend als u géén toestemming geeft voor het delen van de informatie met het RIVM.

Let op: Neem de oproep van uw huisarts mee als u de vaccinatie haalt.

Bewaren van gegevens
Op grond van de wet bewaart het RIVM uw vaccinatiegegevens in principe 20 jaar. Dit kan korter of langer zijn als dat noodzakelijk is voor de doelen van registratie die hierboven zijn beschreven. Alleen een klein aantal mensen kan uw persoonlijke gegevens bekijken. Dat zijn degenen die het vaccinatieprogramma uitvoeren of u moeten waarschuwen als er iets niet goed is gegaan. Voor beleid en statistiek worden de gegevens anoniem gemaakt. U kunt uw gegevens op elk moment uit de registratie bij het RIVM laten verwijderen. Dit kan eenvoudig op **mijn.rivm.nl/vaccinaties**. U heeft hiervoor uw DigiD nodig.

Meer informatie
Uitgebreide informatie over gebruik en beveiliging van uw gegevens kunt u vinden op **coronavaccinatie.nl.**

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Vaccinatie tegen corona

Wat is corona?

Van het coronavirus kunt u ziek worden. Klachten kunnen zijn: een loopneus, niezen, hoesten, keelpijn, moeilijk kunnen ademen, koorts of plotseling niet meer kunnen ruiken of proeven.

Ernstige klachten

Sommige mensen worden ernstig ziek van corona. Zij krijgen naast milde klachten ook hoge koorts, aanhoudende vermoeidheid of benauwdheid. U kunt er ook aan overlijden.

Het virus is gevaarlijker voor mensen boven de 60 en mensen die al een ziekte hebben. Bijvoorbeeld een longziekte of hartziekte.

Voor wie is de vaccinatie?

Iedereen krijgt een uitnodiging

De volgende groepen zijn als eerste aan de beurt:

- ✔ mensen vanaf 60 jaar
- ✔ mensen met een medisch risico
- ✔ zorgmedewerkers

Bent u zwanger? Dan is het meestal verstandig om de vaccinatie uit te stellen. Overleg eventueel met uw verloskundige of gynaecoloog.

Vaccinatie beschermt

Bescherming

De vaccinatie beschermt u tegen het coronavirus.
Als u na de vaccinatie toch corona krijgt, wordt u minder ernstig ziek.

Twee keer prikken

U heeft twee vaccinaties nodig voor een goede bescherming. De tweede prik krijgt u minimaal drie weken na de eerste prik. U krijgt beide prikken in uw bovenarm.

Vaccinatie is veilig

Uitgebreid getest

De vaccinatie is uitgebreid getest en als veilig beoordeeld.

Bijwerkingen

Veel mensen krijgen bijwerkingen. Zoals hoofdpijn, spierpijn, moeheid of een pijnlijke arm. Dit gaat na een paar dagen weer over.

Vragen?

Heeft u vragen of twijfels? Of wilt u meer informatie? Bel naar 0800-1351 of kijk op **www.coronavaccinatie.nl**.

012592

Gezondheidsverklaring Covid-19 vaccinatie

Covid-19 vaccinatie
Let op: Het is erg belangrijk dat u onderstaande vragenlijst doorloopt vóórdat u naar de vaccinatielocatie komt. Anders komt u mogelijk voor niets. Neem hem ingevuld mee.
Information in other languages: www.coronavaccinatie.nl

Corona

Beantwoord deze eerste vijf vragen **op de dag van de vaccinatie.**	Ja	Nee
1. **Bent u in de afgelopen 4 weken positief getest op corona?**	☐	☐
2. **Heeft u nu koorts van 38 graden Celsius of hoger?**	☐	☐
3. **Heeft u nu corona-gerelateerde klachten zoals neusverkoudheid, hoesten, benauwdheid, verhoging of koorts, reuk of smaakverlies?** Blijf dan thuis en laat u testen op corona.	☐	☐
4. **Zit u nu in thuisquarantaine door corona?** Redenen: – U heeft contact gehad met iemand met corona – U heeft een melding via de coronaMelder-app gekregen – U heeft een coronatest gedaan en wacht op de uitslag – U bent in een oranje of rood reisgebied geweest	☐	☐
5. **Heeft u binnen 7 dagen voor of na de afspraak voor de coronavaccinatie een afspraak staan voor een andere vaccinatie?**	☐	☐

Als het antwoord 'ja' is op een van de vragen 1 t/m 5, dan moet u uw afspraak verzetten.
Neemt u daarvoor contact op met uw huisartsenpraktijk.

Operaties

	Ja	Nee
6. **Wordt u binnen 2 dagen na de eerste óf de tweede ingeplande vaccinatie onder narcose geopereerd?**	☐	☐

Als het antwoord 'ja' is op vraag 6, dan moet u uw afspraak verzetten tot na de operatie.
Neemt u daarvoor contact op met uw huisartsenpraktijk.

Zwangerschap

	Ja	Nee
7. **Bent u zwanger?**	☐	☐
Zo ja: Heeft u informatie gekregen over een vaccinatie tegen corona tijdens de zwangerschap?	☐	☐

Indien nee: wij adviseren u om eerst contact te zoeken met uw verloskundige, behandelend arts, gynaecoloog en/of bedrijfsarts om uw vaccinatiewens te bespreken.
Indien ja: we verzoeken u uw vaccinatie te registreren op: www.lareb.nl. Moeders van Morgen (onderdeel van Lareb) doet onderzoek naar geneesmiddelgebruik bij zwangerschap.

VERVOLG OP DE ACHTERZIJDE →

Medisch

Medisch	Ja	Nee
8. Bent u wel eens flauwgevallen na een vaccinatie?	❑	❑
9. Heeft u eerder een ernstige allergische reactie gehad?	❑	❑
Zo ja: Waarop?		
Bent u daarvoor behandeld?	❑	❑
Draagt u een EpiPen of geneesmiddelenpaspoort bij u?	❑	❑
Heeft u na uw 1e coronavaccinatie een ernstige of onmiddellijke allergische reactie gehad op de vaccinatie waarvoor u bent behandeld?	❑	❑
Zo ja: Als u een ernstige of onmiddellijke allergische reactie heeft gehad op de 1e coronavaccinatie kunnen we u geen ze vaccinatie geven. Heeft u nog vragen neem dan contact op met uw huisartsenpraktijk		
10. Heeft u borstkanker (gehad)?	❑	❑
Zo ja: Links ❑ Rechts ❑		
11. Gebruikt u antistollingsmedicatie/bloedverdunners?	❑	❑
Zo ja: Welk medicijn en welke dosering gebruikte u de afgelopen 7 dagen?		
Indien u dit niet weet, neem dan contact op met uw huisartsenpraktijk.		
12. Bent u bij de trombosedienst onder behandeling?	❑	❑
Zo ja: Neem vóór de vaccinatie contact op met de trombosedienst. Zij bespreken met u of de vaccinatie op uw afspraakdatum kan plaatsvinden. **Belangrijk**: u wordt alleen gevaccineerd na dit contact met de trombosedienst.		
13. Heeft u een stollingsstoornis?	❑	❑
Zo ja: Welke?		
Hemofilie ❑ Ziekte van Von Willebrand ❑		
Tekort aan bloedplaatjes(trombopathie / trombopenie) ❑ Anders ❑		
Zo ja: neemt u contact op met uw behandelend specialist met de vraag of u uw corona prik mag krijgen en onder welke voorwaarden.		
14. Heeft u epilepsie én heeft u in het verleden een epileptische aanval gehad bij koorts of na een vaccinatie?	❑	❑
Als het antwoord 'ja' is op een van de vragen 13 of 14 is het belangrijk dat u overlegt met de uw behandelend specialist of uw huisarts.		

Let op: Staat uw medische situatie niet in deze gezondheidsverklaring?
Heeft u bijvoorbeeld een andere ziekte of gebruikt u andere medicatie? Dan kunt u zich gewoon laten vaccineren. Als u hierover nog vragen heeft, kunt u informatie vinden op de website van het RIVM: rivm.nl/coronavaccinatie. Hier vindt u informatie over ziekte, medicijnen en behandelingen. Als u daar het antwoord niet vindt, kunt u ook overleggen met uw huisartsenpraktijk.

Hoe kan ik de app activeren?

1. **Download de HRA app**
   via de App Store (IOS) of Google Play (Android)

2. **Open de app**
   en zoek uw huisartsenpraktijk.

3. **Maak een account aan**
   via de knop: **registreren**

   Heeft u al een account bij het patiënt-portaal van uw huisartsenpraktijk? Ga dan direct naar stap 5 en meld u aan met uw bestaande inloggegevens.

4. **Controle door praktijk**
   Na controle van uw aanvraag ontvangt u een bericht. Dit kan enkele dagen duren.

5. **Aanmelden**
   Druk op de knop: **aanmelden**
   en voer uw inloggevens in.
   Voer ter bevestiging een eenmalige verificatiecode in die u per sms of email krijgt.

6. **Toegangscode aanmaken**
   Maak in de app een pincode aan om de toegang af te schermen.

7. **Klaar voor gebruik**
   De app is nu klaar voor gebruik en u kunt veilig contact maken met uw praktijk.

Uw gegevens zijn in veilige handen

Uw gegevens worden via een beveiligde verbinding met de huisartsenpraktijk uitgewisseld en zijn niet in te zien door derden. Op de diensten in de app zijn de privacyverklaring en gebruiksovereenkomst van de huisartsenpraktijk van toepassing. U kunt deze in de app nalezen en via de website van de huisartsenpraktijk.

Meer informatie

Raadpleeg voor meer informatie de website van uw praktijk of kijk op:

huisartsenregioapeldoorn.nl

download nu de gratis app

De HRA app is beschikbaar bij:

Available on the iPhone App Store

Android app on Google play

HRA

Huisartsen Regio Apeldoorn

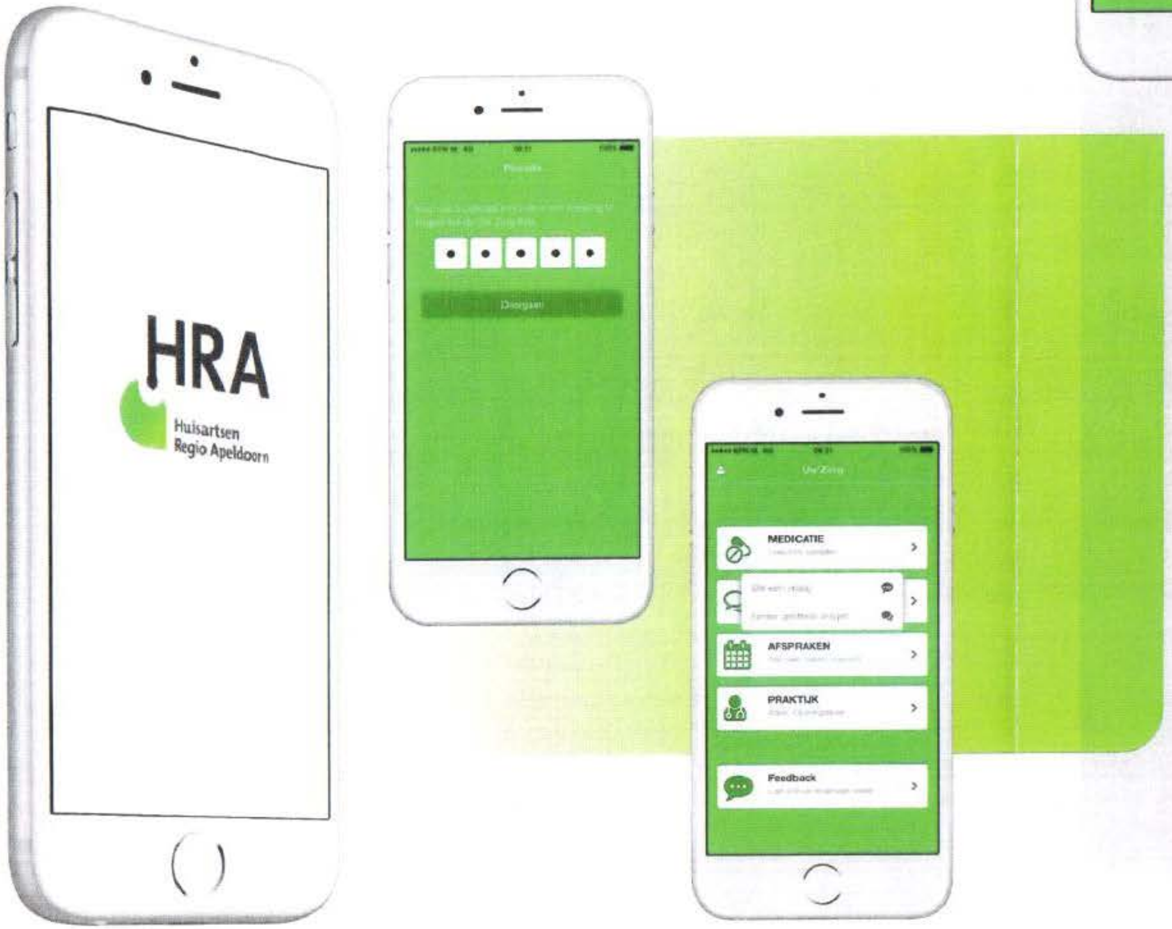
- **Afspraken plannen**
- **Medicatiegegevens inzien**
- **Herhaalmedicatie bestellen**
- **Vraag stellen aan uw huisarts**

download nu de gratis app

huisartsenregioapeldoorn.nl

Regel met gemak uw zorg online

De online diensten van uw huisarts zijn nu ook beschikbaar via de HRA app.
Zo kunt u nog makkelijker via uw smartphone of tablet met uw huisarts communiceren.



Afspraken maken

Bekijk via de agenda de beschikbare plekken in de agenda en plan een afspraak op het moment dat het u uitkomt. U kunt ook de reden van uw afspraak vermelden.

Herhaalrecepten aanvragen

Met de app heeft u inzage in uw actuele medicatiegegevens zoals bekend bij uw huisarts. Ook kunt u eenvoudig herhaal-recepten aanvragen uit uw medicatielijst.

Vragen stellen

Stel uw medische vragen direct aan uw arts via een eConsult en ontvang bericht zodra uw vraag is beantwoord .

Let op! eConsult is niet bedoeld voor urgente zaken of levensbedreigende situaties. Indien u twijfelt over de ernst van uw klacht, neem dan altijd telefonisch contact met de huisarts op.

Praktijkinformatie bekijken

Hier vindt u alle belangrijke contactgegevens en de openingstijden van uw praktijk.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 37

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.ad.nl/rotterdam/grote-uitbraak-bij-rotterdams-verzorgingshuis-net-na-eerste-coronaprik~a109cc82/

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2021/01/26/corona-uitbraak-in-woonzorgcentrum-zele-na-vaccinatie-waarschij/

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.bd.nl/oss-e-o/grote-corona-uitbraak-bij-heelwijk-in-heesch-heel-wrang-zo-een-week-na-de-inentingen~a009d2fd/

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.1limburg.nl/onrust-brunssum-na-uitbraak-britse-coronavariant

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20210120_93116574

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.tvoost.be/nieuws/na-vaccinatie-opnieuw-corona-uitbraak-in-wzc-molenkouter-in-wichelen-112066

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.tvl.be/nieuws/corona-uitbraak-in-achels-woonzorgcentrum-enkele-dagen-na-eerste-vaccinatie

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.dw.com/en/coronavirus-digest-german-nursing-home-sees-outbreak-after-vaccines/a-56491823

Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.cp24.com/news/outbreak-grows-in-vaccinated-quebec-care-home-expert-says-it-was-to-be-expected-1.5257052

Uitbraak na Vaccinatie:
https://auburnpub.com/news/local/covid-19-outbreak-not-vaccine-to-blame-for-deaths-at-nursing-home-in-auburn/article_5b20fa6f-c88a-5136-8fea-e6a4281be445.html

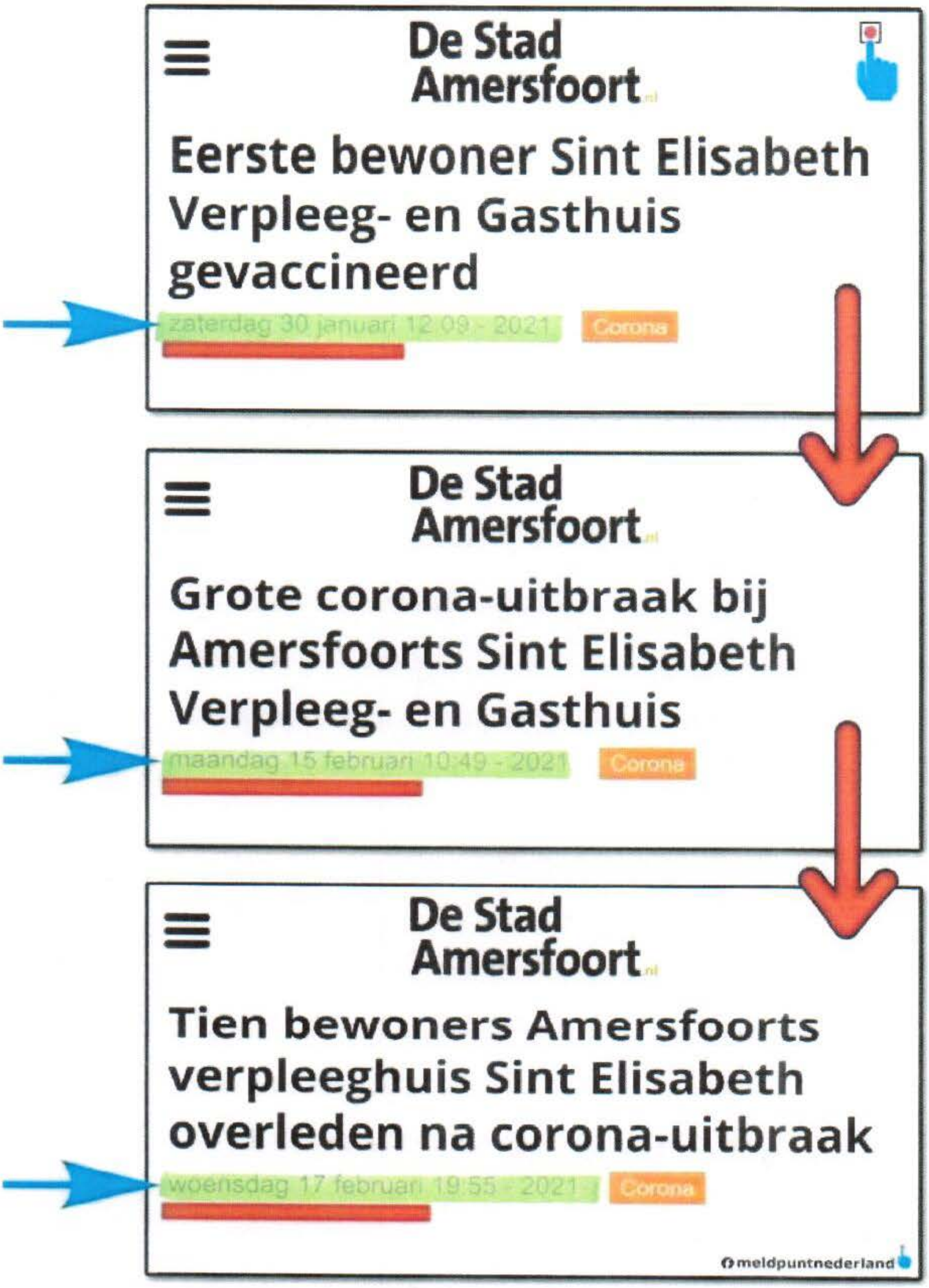
Uitbraak na Vaccinatie:
https://www.aninews.in/news/world/europe/german-specialists-probing-10-deaths-of-people-vaccinated-against-covid-1920210115045615/

Uitbraak na Vaccinatie:
https://actualidad.rt.com/actualidad/382634-peor-cifra-fallecimientos-ancianos-residencias-abril?fbclid=IwAR0RdvModbIWyD32pkTzbSTkUs6lrsGzc7ThxgSb9FmDvXD-3YiqczXR1Ss

En dit is pas het topje van de ijsberg.....

https://www.rtvutrecht.nl/nieuws/2136787/coronauitbraak-in-verpleeghuis-amersfoort-bewoners-kregen-onlangs-eerste-vaccinatie.html

17 februari 2021



https://www.nd.nl/nieuws/nederland/1021644/22-coronadoden-in-verpleeghuis-amersfoort

Nederlandsdagblad (christelijk betrokken)

22 coronadoden in verpleeghuis Amersfoort

anp **24 februari 2021**

AMERSFOORT

In het Sint Elisabeth Verpleeg- en Gasthuis in Amersfoort zijn 22 bewoners overleden die positief waren getest op corona.

Aan het begin van de uitbraak telde het huis voor ouderen met dementie 106 bewoners.

Op 15 februari meldde het verpleeghuis dat er een uitbraak van corona was. Op dat moment waren 70 bewoners positief getest en waren er twee overleden. Onder het personeel bleef het aantal besmettingen beperkt.

De uitbraak vond plaats kort nadat in het verpleeghuis een eerste vaccinatieronde was geweest. Inmiddels is het aantal besmettingen onder de bewoners teruggelopen van 70 naar 37.

77% 01:01

Zoeken op Twitter

Inloggen

Registreren

Klaas Dijkhoff @dijkhoff · 11 u

De vaccins werken. Minder mensen overlijden aan corona en in de verpleeghuizen zien we minder besmettingen.

Dat is precies waarom we bij de ouderen en de meest kwetsbaren begonnen zijn.

#samensterkerverder #coronadebat

519 108 724

Aldert @quovadisweblog · 8 u

Zoals in dit verpleeghuis in Beverwijk? Kort na vaccinatie 26 doden binnen een maand. Toeval bestaat niet Klaas. Jullie zijn hiervoor verantwoordelijk.

'Eén van de zwartste maanden Huis ter Wijck'

Het kwam als een verrassing na de eerste vaccinatieronde

12 67 197

https://nieuws.nl/algemeen/20210223/lareb-65-meldingen-van-overlijden-na-inenting-met-coronavaccins/ 23 februari 2021 12:11

Lareb: 65 meldingen van overlijden na inenting met coronavaccins

Vandaag, 12:11 · Binnenland

Lareb: 65 meldingen van overlijden na inenting met coronavaccins ANP

Bijwerkingencentrum Lareb heeft tot nu toe 65 meldingen van overlijden na inenting met coronavaccins binnengekregen. Dat zijn er 30 meer vergeleken met een week geleden. Volgens de organisatie gaat het om 55 ouderen van 80 jaar en ouder en 10 ouderen tussen de 65 en 79 jaar.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 38

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

12:03 ··· 4%

m.facebook.com

Bij ons in het verpleeghuis ook 7 dode na 1e prik!!

Vind ik leuk Opmerking plaatsen

12:03 ··· 4%

Bij mij in de thuiszorg 1 dode na de eerste prik en 9 mensen die na de eerste prik plotseling niet meer konden lopen, veel pijn in benen en compleet verward. Sommige zijn hersteld, sommige niet. Ben benieuwd wat er gebeurt nu ze zijn begonnen met de 2de prikken zetten

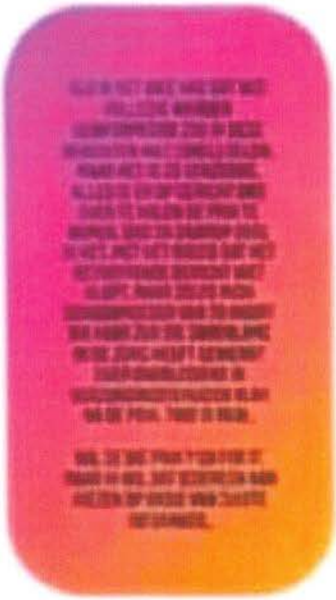
12:03 ··· 4%

KLOPT HELEMAAL DIT! Bij ons in het tehuis ook 6 overleden na de eerste prik en 3 met spoed opgenomen.. Het word ons op het hart gedrukt, dit niet - aan de grote klok - te hangen bij familie en vrienden.. WELCOME TO THIS TOXIC WORLD!

Mag ik dit anoniem delen ?

Ja natuurlijk

12:03 ··· 4%



Ik werk op een huisartsenpost en je verhaal klopt. Het is ongelofelijk hoeveel mensen na het vaccin, ondanks dat ze al Corona hebben gehad, na de vaccinatie ineens onderuit gaan. Het wordt toegeschreven aan onderliggend lijden..

Jezus. Mag ik dit delen ?

Altijd anoniem

12:03 ··· 4%

Mijn oma is 91 en na de eerste vaccinatie af en aan ziekig geweest. Extreem moe, lusteloos en duizelig geweest en totaal niet zich zelf tot de tweede dosis. (Dat is 6 weken!)Veel liggen op de bank en geen eetlust. Ze leeft voor eten. Net dr tweede prik gehad. Ik hou mn hart vast. Ze is zo blij dat ze niemand ziek kan maken..

12:03 ··· 4%

DEEL 1

Clienten bij ons hadden ook 1ste vaccinatie gehad. Een mw ging na een week achteruit.
Reageerde bijna nergens meer op en keek dwars door je heen.
Een gehele week is er geen actie ondernomen door collega's. Ik werk alleen in de nacht dan en heb uiteindelijk aan de bel getrokken. En vroeg dus ook of het door het vaccin kwam.
Iedereen reageerde neeeee toch niet 11 dagen na het vaccin.
2de vaccin is niemand ziek geworden gelukkig.

Bij mijn zus op het werk is ook kort na het vaccineren een client overleden.
En mocht niet naar buiten worden.

Wij laten ons beide niet vaccineren.

12:03 ··· 4%

Te bizar voor woorden al deze verhalen.

Ik doe zelf vrijwilligerswerk bij een verzorgingstehuis en hier is afgelopen week "plotseling" een mevrouw overleden. Ze was oud, maar zo goed als gezond, maar is dus overleden een paar weken nádat ze het vaccin heeft gehad. Schiet mij maar lek hoor.

Mag ik dit delen anoniem ?

Jaa mag hoor!

12:03 ··· 4%

Dan heb ik nog wel wat voor je. Mijn vrouw werkt in de zorg. Verzorgingstehuis voor ex verslaafde die fysieke zorg nodig hebben. Ze heeft een mail ontvangen dat ze de bijwerkingen van de vaccins niet mag melden in het register wat daarvoor is.

Ze liet het me van de week lezen. Schok er echt van.

Was ook een man geweest daar. Die had net het vaccin gehad. Zakte in elkaar, super lage bloeddruk. Mocht niet gemeld worden want zou door de spanning voor het vaccin komen 😳

Ja van mij mag je het anoniem delen.

20:54 ... 87

WAAROM EEN VROUW VAN 96 ~~VACCINEREN~~ ?

Mijn oma, volgende maand 96, veel kwaaltjes maar al ruim een jaar stabiel. Vorige week vaccin gehad en deze week een tia en herkent ze me (voor het eerst in mijn leven) niet meer. Kan natuurlijk toeval zijn... maar ik denk van niet.

20:56 ··· 87

Mijn oud tante van 96 was ok in het verzorgingstehuis, had wel een zwak hart. Ze Kreeg de 1 e prik met belofte op een langer leven. 2 dagen later doodziek. Dokter zei in de eerste instantie dat het niet door de prik kwam maar kwam daar later op terug. 1,5 week later stierf ze

Mag ik dit anoniem delen ?

Ja

20:56 87

Mijn vader van 92 ook, werd na 3 dagen ziek en na 2 weken overleden

20:56 ··· 87

Mijn Oma heeft haar eerste vaccinatie gehad. Nu heeft ze een nierbekkenontsteking, veel pijn, en krijgt ze antibiotica (kan er ook nog wel bij🤬). Nu twijfelt ze zelf over de tweede vaccinatie. Dit gaat ze met haar huisarts bespreken (maar ben bang dat de huisarts haar alsnog overhaalt)......

20:56 ... 87

Mijn oudtante van 95 is binnen een paar weken na haar 1e prik overleden. Wie het in zn hoofd haalt een dame van 95 met een zwak hart te vaccineren? Ik kan er niet bij... Ik hou mn hart vast voor mn opa en oma van beide 75 jaar... die zijn ook van plan het te nemen.

21:33

DEEL 1

Ik heb je dit al eerder gestuurd!!!!

2 bevriende zzp'ers zijn na de 2e vaccinatie binnen 1 wk overleden.

Geen onderliggend lijden. Niets.

Leeftijd: 50+

Op de afdeling waar ik werk; 5 bewoners overleden na vaccinatie.

De 1e vaccinatie

Merendeel van collega's ziek na 1e vaccinatie

21:45

4G

Dick Mulder ▸ De Koffie Club

3 m. ·

Dirk De Poorter

3 u. ·

Marga Bult: Artiest-prese...

@margabult

Frans universitair onderzoek constateert 'tientallen tot honderden keren hogere sterfte door Pfizer vaccin', experts spreken over 'een nieuwe Holocaust'

Translate Tweet

1

Vind ik leuk   Opmerking plaatsen   Verzenden

BIJLAGE 39

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

23:48
◄ App Store
4G

Hugo de Jonge
15.444 Tweets

995 Volgend 109.286 Volgers

Tweets | Tweets en antwoorden | Media | Vind-

Hugo de Jonge @hugodejonge · 2 u

Keer op keer verspreidt Forum voor Democratie doelbewust nepnieuws, foutieve informatie, complottheorieën. Dat is niet zonder gevaar. Het kan de test- en vaccinatiebereidheid ondermijnen en daarmee de volksgezondheid schaden. Dus stop daarmee!

Forum voor Democratie @fv... · 3 u

❗ Als @WybrenvanHaga een aantal volkomen redelijke vragen aan Hugo de Jonge stelt, gedraagt De Jonge zich onbeschoft en schreeuwt hij door Van Haga heen. Kamervoorzitter Arib laat het gewoon gebeuren.

👉 Beantwoord de vragen gewoon, Hugo! Daar hebben Nederlanders recht op.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 40

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Stop World Control

Wereldleiders erkennen: het vaccin verandert ons DNA!

Bill Gates en Mark Zuckerberg winden er geen doekjes om: de nieuwe vaccins veranderen inderdaad het menselijk DNA. Wat de gevolgen op lange termijn zijn, weten ze echter niet... Elon Musk legt uit dat je met synthetische DNA of RNA een mens in een vlinder kunt veranderen. Dr. Carrie Madej waarschuwt voor het plan om de originele mensheid te laten ophouden, en een nieuwe kunstmatige mens te laten ontstaan, die gekoppeld is aan technologie. Het World Economic Forum verklaart dat we allemaal cyborgs moeten worden. Zuckerberg geeft zelfs toe dat hijzelf ook 'ooit mens was'.

Het scenario van een sci-fi film, of werkelijkheid? Kijk en oordeel zelf...

BIJLAGE I

SAMENVATTING VAN DE PRODUCTKENMERKEN

▼Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden. Zie rubriek 4.8 voor het rapporteren van bijwerkingen.

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

Comirnaty concentraat voor dispersie voor injectie
COVID-19-mRNA-vaccin (nucleoside-gemodificeerd)

2. KWALITATIEVE EN KWANTITATIEVE SAMENSTELLING

Dit is een injectieflacon voor meervoudige dosering en de inhoud moet vóór gebruik worden verdund.

Eén injectieflacon (0,45 ml) bevat na verdunning 6 doses van 0,3 ml; zie rubriek 4.2 en 6.6.

1 dosis (0,3 ml) bevat 30 microgram COVID-19-mRNA-vaccin (ingebed in lipidenanodeeltjes).

Enkelstrengs, 5'-*capped* boodschapper-RNA (mRNA), geproduceerd met behulp van een celvrije *in-vitro* transcriptie van de overeenkomende DNA-sjablonen, die voor het virale spike-eiwit (S-eiwit) van SARS-CoV-2 coderen.

Voor de volledige lijst van hulpstoffen, zie rubriek 6.1.

3. FARMACEUTISCHE VORM

Concentraat voor dispersie voor injectie (steriel concentraat).
Het vaccin is een witte tot gebroken witte, bevroren dispersie (pH: 6,9 - 7,9).

4. KLINISCHE GEGEVENS

4.1 Therapeutische indicaties

Comirnaty is geïndiceerd voor actieve immunisatie bij personen van 16 jaar en ouder ter preventie van COVID-19 die wordt veroorzaakt door het SARS-CoV-2-virus.

Het gebruik van dit vaccin dient te gebeuren in overeenstemming met de officiële aanbevelingen.

4.2 Dosering en wijze van toediening

Dosering

Personen van 16 jaar en ouder
Na verdunning wordt Comirnaty intramusculair toegediend als een kuur van 2 doses (van elk 0,3 ml) met een tussenperiode van ten minste 21 dagen (zie rubriek 4.4 en 5.1).

Er zijn geen gegevens beschikbaar over de onderlinge verwisselbaarheid van Comirnaty met andere COVID-19-vaccins om de vaccinatiekuur te voltooien. Personen die 1 dosis Comirnaty hebben gekregen, moeten een tweede dosis Comirnaty krijgen om de vaccinatiekuur te voltooien.

Pediatrische patiënten
De veiligheid en werkzaamheid van Comirnaty bij kinderen en adolescenten jonger dan 16 jaar zijn nog niet vastgesteld. Er zijn beperkte gegevens beschikbaar.

Oudere patiënten
Bij oudere personen ≥ 65 jaar is een aanpassing van de dosering niet noodzakelijk.

Wijze van toediening

Comirnaty moet na verdunning intramusculair worden toegediend (zie rubriek 6.6).

Na verdunning bevatten de injectieflacons van Comirnaty zes vaccindoses van 0,3 ml. Om zes doses uit een enkele injectieflacon te kunnen optrekken, moeten spuiten en/of naalden met een kleine dode ruimte worden gebruikt. De combinatie van spuit en naald met een kleine dode ruimte moet een dode ruimte hebben van ten hoogste 35 microliter. Als standaardspuiten en -naalden worden gebruikt, is er mogelijk niet voldoende volume om een zesde dosis uit een enkele injectieflacon op te trekken. Ongeacht het type spuit en naald:

- Elke dosis moet 0,3 ml vaccin bevatten.
- Als de hoeveelheid vaccin die in de injectieflacon overblijft, geen volledige dosis van 0,3 ml kan opleveren, moeten de injectieflacon en het overblijvende volume worden weggegooid.
- Overblijvend vaccin van meerdere injectieflacons mag niet worden samengevoegd.

De plaats is bij voorkeur de deltaspier van de bovenarm.

Het vaccin mag niet intravasculair, subcutaan of intradermaal worden toegediend.

Het vaccin mag niet in dezelfde spuit gemengd worden met andere vaccins of geneesmiddelen.

Voor te nemen voorzorgen voorafgaand aan toediening van het vaccin, zie rubriek 4.4.

Voor instructies over ontdooien, hanteren en verwijderen van het vaccin, zie rubriek 6.6.

4.3 Contra-indicaties

Overgevoeligheid voor de werkzame stof of voor een van de in rubriek 6.1 vermelde hulpstoffen.

4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Terugvinden herkomst

Om het terugvinden van de herkomst van biologicals te verbeteren moeten de naam en het batchnummer van het toegediende product goed geregistreerd worden.

Algemene aanbevelingen

Overgevoeligheid en anafylaxie
Voorvallen van anafylaxie zijn gemeld. Medisch toezicht en een gepaste medische behandeling moeten altijd onmiddellijk beschikbaar zijn voor het geval dat zich een anafylactische reactie voordoet na de toediening van het vaccin.

Na vaccinatie is een nauwlettende observatie gedurende ten minste 15 minuten aanbevolen. Een tweede dosis van het vaccin mag niet worden gegeven aan personen die anafylaxie ondervonden na de eerste dosis Comirnaty.

Angstgerelateerde reacties
Angstgerelateerde reacties, waaronder vasovagale reacties (syncope), hyperventilatie of stressgerelateerde reacties, kunnen zich in verband met vaccinatie voordoen als psychogene respons op de naaldprik. Het is belangrijk dat voorzorgen worden genomen om letsel als gevolg van flauwvallen te voorkomen.

Gelijktijdige ziekte
Bij personen die een acute ernstige ziekte hebben, die gepaard gaat met koorts, of een acute infectie, moet de vaccinatie worden uitgesteld. Bij aanwezigheid van een lichte infectie en/of laaggradige koorts hoeft de vaccinatie niet worden uitgesteld.

Trombocytopenie en stollingsstoornissen
Zoals met andere intramusculaire injecties is voorzichtigheid geboden bij toediening van het vaccin bij personen die met anticoagulantia worden behandeld of personen met trombocytopenie of een stollingsstoornis (zoals hemofilie), omdat zich bij deze personen een bloeding of blauwe plek kan voordoen na een intramusculaire toediening.

Immuungecompromitteerde personen
De werkzaamheid, veiligheid en immunogeniciteit van het vaccin zijn niet beoordeeld bij immuungecompromitteerde personen, waaronder personen die met immunosuppressiva worden behandeld. De werkzaamheid van Comirnaty kan minder zijn bij immuungecompromitteerde personen.

Duur van de bescherming
De duur van de bescherming die het vaccin biedt is niet bekend, omdat dit met lopende klinische onderzoeken nog wordt bepaald.

Beperkingen van de effectiviteit van het vaccin
Zoals met alle vaccins is het mogelijk dat een vaccinatie met Comirnaty niet bij alle gevaccineerden bescherming biedt. Personen zijn mogelijk pas 7 dagen na hun tweede dosis van het vaccin volledig beschermd.

Hulpstoffen

Dit vaccin bevat minder dan 1 mmol kalium (39 mg) per dosis, dat wil zeggen dat het in wezen 'kaliumvrij' is.

Dit vaccin bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per dosis, dat wil zeggen dat het in wezen 'natriumvrij' is.

4.5 Interacties met andere geneesmiddelen en andere vormen van interactie

Er is geen onderzoek naar interacties uitgevoerd.

Er is geen onderzoek naar gelijktijdige toediening van Comirnaty met andere vaccins uitgevoerd.

4.6 Vruchtbaarheid, zwangerschap en borstvoeding

Zwangerschap

Er is beperkte ervaring met het gebruik van Comirnaty bij zwangere vrouwen. De resultaten van dieronderzoek duiden niet op directe of indirecte schadelijke effecten wat betreft de zwangerschap, de ontwikkeling van het embryo/de foetus, de bevalling of postnatale ontwikkeling (zie rubriek 5.3). Toediening van Comirnaty tijdens de zwangerschap mag uitsluitend worden overwogen wanneer de potentiële voordelen opwegen tegen eventuele potentiële risico's voor de moeder en de foetus.

Borstvoeding

Het is niet bekend of Comirnaty in de moedermelk wordt uitgescheiden.

Vruchtbaarheid

De resultaten van dieronderzoek duiden niet op directe of indirecte schadelijke effecten wat betreft reproductietoxiciteit (zie rubriek 5.3).

4.7 Beïnvloeding van de rijvaardigheid en het vermogen om machines te bedienen

Comirnaty heeft geen of een verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid en op het vermogen om machines te bedienen. Bepaalde bijwerkingen die in rubriek 4.8 worden vermeld, kunnen echter tijdelijk een invloed hebben op de rijvaardigheid of op het vermogen om machines te bedienen.

4.8 Bijwerkingen

Samenvatting van het veiligheidsprofiel

De veiligheid van Comirnaty werd geëvalueerd bij deelnemers van 16 jaar en ouder in 2 klinische onderzoeken waarin 21.744 deelnemers werden opgenomen die ten minste één dosis Comirnaty hebben gekregen.

In onderzoek 2 kregen in totaal 21.720 deelnemers van 16 jaar of ouder ten minste 1 dosis Comirnaty en kregen in totaal 21.728 deelnemers van 16 jaar of ouder een placebo (waaronder respectievelijk 138 en 145 adolescenten van 16 en 17 jaar oud in de vaccingroep en de placebogroep). In totaal kregen 20.519 deelnemers van 16 jaar of ouder 2 doses Comirnaty.

Op het moment van de analyse van onderzoek 2 werd bij in totaal 19.067 (9.531 Comirnaty en 9.536 placebo) deelnemers van 16 jaar of ouder gedurende ten minste 2 maanden na de tweede dosis Comirnaty de veiligheid geëvalueerd. Deze analyse omvatte in totaal 10.727 (5.350 Comirnaty en 5.377 placebo) deelnemers van 16 tot en met 55 jaar oud en in totaal 8.340 (4.181 Comirnaty en 4.159 placebo) deelnemers van 56 jaar en ouder.

De meest frequent voorkomende bijwerkingen bij deelnemers van 16 jaar en ouder waren injectieplaatspijn (> 80%), vermoeidheid (> 60%), hoofdpijn (> 50%), myalgie en koude rillingen (> 30%), artralgie (> 20%), pyrexie en zwelling van injectieplaats (> 10%); ze waren doorgaans licht of matig intens en verdwenen binnen een paar dagen na vaccinatie. Een iets lagere frequentie van reactogeniciteitsvoorvallen ging gepaard met een hogere leeftijd.

Lijst van bijwerkingen afkomstig van klinische onderzoeken in tabelvorm

Bijwerkingen die zijn waargenomen tijdens klinische onderzoeken worden hieronder vermeld overeenkomstig de volgende frequentiecategorieën:

zeer vaak (≥1/10),
vaak (≥1/100, <1/10),
soms (≥1/1.000, <1/100),
zelden (≥1/10.000, <1/1.000),
zeer zelden (<1/10.000),
niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald).

Tabel 1: Bijwerkingen van Comirnaty in klinische onderzoeken

Systeem/ orgaanklasse	Zeer vaak (≥1/10)	Vaak (≥1/100, <1/10)	Soms (≥1/1.000, <1/100)	Zelden (≥1/10.000, <1/1.000)	Niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald)
Bloed- en lymfestelsel-aandoeningen			Lymfadeno-pathie		
Immuunsysteem-aandoeningen					Anafylaxie; overgevoelig-heid
Psychische stoornissen			Insomnia		
Zenuwstelsel-aandoeningen	Hoofdpijn			Acute perifere gelaats-paralyse†	
Maagdarmstelsel-aandoeningen		Nausea			
Skeletspierstelsel- en bindweefsel-aandoeningen	Artralgie; myalgie		Pijn in extremiteit		
Algemene aandoeningen en toedieningsplaats-stoornissen	Injectie-plaatspijn; vermoeid-heid; koude rillingen; pyrexie*; zwelling van injectie-plaats	Injectie-plaats-roodheid	Malaise; injectieplaats-pruritus		

* Een hogere frequentie van pyrexie is waargenomen na de 2e dosis.

† Gedurende de gehele follow-upperiode voor de veiligheid tot heden is acute perifere gelaatsparalyse (of verlamming) gemeld door vier deelnemers in de groep met het COVID-19-mRNA-vaccin. De gelaatsparalyse startte op dag 37 na dosis 1 (die deelnemer kreeg dosis 2 niet) en op dag 3, 9 en 48 na dosis 2. Er zijn geen gevallen van acute perifere gelaatsparalyse (of verlamming) gemeld in de placebogroep.

Het veiligheidsprofiel bij 545 proefpersonen die Comirnaty kregen en seropositief waren voor SARS-CoV-2 in de uitgangssituatie was vergelijkbaar met het veiligheidsprofiel dat is waargenomen bij de algemene populatie.

Melding van vermoedelijke bijwerkingen

Het is belangrijk om na toelating van het geneesmiddel vermoedelijke bijwerkingen te melden. Op deze wijze kan de verhouding tussen voordelen en risico's van het geneesmiddel voortdurend worden gevolgd. Beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg wordt verzocht alle vermoedelijke bijwerkingen te melden via het nationale meldsysteem zoals vermeld in aanhangsel V en het batchnummer/lotnummer te vermelden, indien beschikbaar.

4.9 Overdosering

Gegevens over overdosering zijn beschikbaar van 52 deelnemers die in het klinische onderzoek waren opgenomen en die door een fout in de verdunning 58 microgram Comirnaty toegediend kregen. De gevaccineerden meldden geen toename van reactogeniciteit of bijwerkingen.

In geval van overdosering moeten de vitale functies worden gemonitord en wordt een mogelijke symptomatische behandeling aanbevolen.

5. FARMACOLOGISCHE EIGENSCHAPPEN

5.1 Farmacodynamische eigenschappen

Farmacotherapeutische categorie: vaccins, andere virale vaccins, ATC-code: J07BX03

Werkingsmechanisme

Het nucleoside-gemodificeerde boodschapper-RNA in Comirnaty is geformuleerd in lipidenanodeeltjes, waardoor afgifte van het niet-replicerende RNA in gastcellen mogelijk is om het S-antigeen van SARS-CoV-2 tot transiënte expressie te brengen. Het mRNA codeert voor het in de membraan verankerde S-eiwit over de volledige lengte met tweepuntsmutaties binnen de centrale helix. Mutatie van deze twee aminozuren tot proline vergrendelt het antigeen S in een prefusie-conformatie die nodig is om een juiste immuunrespons op te wekken. Het vaccin leidt tot zowel neutraliserende antistoffen als cellulaire immuunresponsen op het spike-(S)-antigeen, wat mogelijk bijdraagt tot de bescherming tegen COVID-19.

Werkzaamheid

Onderzoek 2 is een multicenter, multinationaal, gerandomiseerd, placebogecontroleerd, waarnemergeblindeerd, dosisbepalend fase 1/2/3-onderzoek naar de werkzaamheid, met selectie van een kandidaat-vaccin, bij deelnemers van 12 jaar en ouder. De randomisatie werd volgens leeftijd gestratificeerd: 12 tot en met 15 jaar oud, 16 tot en met 55 jaar oud of 56 jaar en ouder, waarbij ten minste 40% van de deelnemers in de groep van ≥ 56 jaar werd ingedeeld. Deelnemers werden uitgesloten van het onderzoek als ze immuungecompromitteerd waren en als ze eerder een klinische of microbiologische diagnose van COVID-19 hadden. Deelnemers met een reeds bestaande, stabiele ziekte, gedefinieerd als een ziekte waarvoor geen wijziging van de therapie of ziekenhuisopname vanwege verergering van de ziekte tijdens de 6 weken voorafgaand aan de inschrijving noodzakelijk was, werden opgenomen in het onderzoek evenals deelnemers met een bekende, stabiele infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (hiv), hepatitis C-virus (HCV) of hepatitis B-virus (HBV). Op het moment van de analyse van onderzoek 2 werd de gepresenteerde informatie gebaseerd op deelnemers van 16 jaar en ouder.

Werkzaamheid bij deelnemers van 16 jaar en ouder

In het fase 2/3-deel werden ongeveer 44.000 deelnemers in gelijke mate gerandomiseerd; ze moesten 2 doses van het COVID-19-mRNA-vaccin of een placebo krijgen met een tussenperiode van 21 dagen. De werkzaamheidsanalyses omvatten deelnemers die hun tweede vaccinatie binnen 19 tot 42 dagen na hun eerste vaccinatie kregen. Volgens de planning worden de deelnemers gedurende maximaal 24 maanden na dosis 2 gevolgd, voor beoordelingen van de veiligheid en werkzaamheid tegen COVID-19. In het klinische onderzoek moesten de deelnemers een minimale tussenperiode van 14 dagen vóór en na toediening van een influenzavaccin in acht nemen om ofwel placebo of het COVID-19-mRNA-vaccin te krijgen. In het klinische onderzoek moesten de deelnemers een minimale tussenperiode van 60 dagen vóór en na ontvangst van bloed-/plasmaproducten of immunoglobulinen in acht nemen gedurende het gehele onderzoek en tot voltooiing ervan om ofwel placebo of het COVID-19-mRNA-vaccin te krijgen.

De populatie voor de analyse van het primaire werkzaamheidseindpunt bestond uit 36.621 deelnemers van 12 jaar en ouder (18.242 in de groep met het COVID-19-mRNA-vaccin en 18.379 in de placebogroep) voor wie er geen bewijzen waren voor een eerdere infectie met SARS-CoV-2 tot en met 7 dagen na de tweede dosis. Verder waren 134 deelnemers 16 tot en met 17 jaar oud (66 in de groep

met het COVID-19-mRNA-vaccin en 68 in de placebogroep) en waren 1.616 deelnemers 75 jaar en ouder (804 in de groep met het COVID-19-mRNA-vaccin en 812 in de placebogroep).

Werkzaamheid tegen COVID-19

Op het moment van de analyse van de primaire werkzaamheid waren de deelnemers voor symptomatische COVID-19 gevolgd gedurende in totaal 2.214 persoonsjaren voor het COVID-19-mRNA-vaccin en in totaal 2.222 persoonsjaren in de placebogroep.

Er waren geen betekenisvolle klinische verschillen in de algemene werkzaamheid van het vaccin bij deelnemers die risico liepen op een ernstige vorm van COVID-19, waaronder deelnemers met 1 of meer comorbiditeiten die het risico op een ernstige vorm van COVID-19 verhogen (bijvoorbeeld astma, *body mass index* (BMI) ≥ 30 kg/m², chronische longziekte, diabetes mellitus, hypertensie).

Informatie over de werkzaamheid van het vaccin wordt gegeven in tabel 2.

Tabel 2: Werkzaamheid van het vaccin – eerste optreden van COVID-19 vanaf 7 dagen na dosis 2, volgens leeftijdssubgroep – deelnemers zonder bewijs van infectie vóór 7 dagen na dosis 2 – evalueerbare populatie voor werkzaamheid (7 dagen)

Eerste optreden van COVID-19 vanaf 7 dagen na dosis 2 bij deelnemers zonder bewijs van eerdere SARS-CoV-2-infectie*			
Subgroep	**COVID-19-mRNA-vaccin** **N[a] = 18.198** **Gevallen** n1[b] Bewakingsperiode[c] (n2[d])	**Placebo** **N[a] = 18.325** **Gevallen** n1[b] Bewakingsperiode[c] (n2[d])	**Werkzaamheid van vaccin** % (95%-BI)[f]
Alle proefpersonen[e]	8 2,214 (17.411)	162 2,222 (17.511)	95,0 (90,0; 97,9)
16 tot en met 64 jaar	7 1,706 (13.549)	143 1,710 (13.618)	95,1 (89,6; 98,1)
65 jaar en ouder	1 0,508 (3.848)	19 0,511 (3.880)	94,7 (66,7; 99,9)
65 tot en met 74 jaar	1 0,406 (3.074)	14 0,406 (3.095)	92,9 (53,1; 99,8)
75 jaar en ouder	0 0,102 (774)	5 0,106 (785)	100,0 (-13,1; 100,0)

Opmerking: Bevestigde gevallen werden bepaald met behulp van *Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction* (RT-PCR); ten minste 1 symptoom stemde overeen met COVID-19 (*Definitie van casus: [ten minste 1 van] koorts, nieuwe of toegenomen hoest, nieuwe of toegenomen kortademigheid, koude rillingen, nieuwe of toegenomen spierpijn, nieuw verlies van smaakzin of reukzin, keelpijn, diarree of braken.)

* Deelnemers die geen serologisch of virologisch bewijs (vóór 7 dagen na ontvangst van de laatste dosis) van een eerdere SARS-CoV-2-infectie hadden (d.w.z. [serum-]negatief voor N-bindende antistof bij bezoek 1 en SARS-CoV-2 niet gedetecteerd met behulp van nucleïnezuuramplificatietests [NAAT] [neusswab] bij bezoek 1 en 2) en een negatieve NAAT (neusswab) hadden bij een ongepland bezoek vóór 7 dagen na dosis 2, werden in de analyse opgenomen.

a. N = aantal deelnemers in de gespecificeerde groep.
b. n1 = aantal deelnemers die voldoen aan de definitie voor het eindpunt.
c. Totale bewakingsperiode in 1.000 persoonsjaren voor het gegeven eindpunt voor alle proefpersonen binnen elke groep die risico lopen op het eindpunt. De periode voor het verzamelen van gevallen van COVID-19 loopt vanaf 7 dagen na dosis 2 tot het einde van de bewakingsperiode.
d. n2 = aantal proefpersonen die risico lopen op het eindpunt.
e. Er werden geen bevestigde gevallen geïdentificeerd bij deelnemers van 12 tot en met 15 jaar oud.
f. Het betrouwbaarheidsinterval (BI) voor de werkzaamheid van het vaccin is afgeleid op basis van de voor de bewakingsperiode aangepaste Clopper-Pearson-methode. BI niet aangepast voor multipliciteit.

In vergelijking met placebo was in de tweede primaire analyse de werkzaamheid van het COVID-19-mRNA-vaccin bij deelnemers vanaf het eerste optreden van COVID-19 vanaf 7 dagen na dosis 2, vergeleken met deelnemers met of zonder bewijs van eerdere infectie met SARS-CoV-2, 94,6% (95%-betrouwbaarheidsinterval van 89,9% tot 97,3%) bij deelnemers van 16 jaar en ouder.

Subgroepanalyses van het primaire werkzaamheidseindpunt duidden bovendien op vergelijkbare puntschattingen voor de werkzaamheid voor alle groepen van geslacht, etnische afkomst en deelnemers met medische comorbiditeiten die gepaard gaan met een hoog risico op ernstige COVID-19.

Pediatrische patiënten

Het Europees Geneesmiddelenbureau heeft besloten tot uitstel van de verplichting voor de fabrikant om de resultaten in te dienen van onderzoek met Comirnaty bij pediatrische patiënten ter preventie van COVID-19 (zie rubriek 4.2 voor informatie over pediatrisch gebruik).

Dit geneesmiddel is geregistreerd in het kader van een zogeheten 'voorwaardelijke toelating'. Dit betekent dat aanvullend bewijs over de baten van dit geneesmiddel wordt afgewacht. Het Europees Geneesmiddelenbureau zal nieuwe informatie over dit geneesmiddel op zijn minst eenmaal per jaar beoordelen en zo nodig deze SPC aanpassen.

5.2 Farmacokinetische eigenschappen

Niet van toepassing.

5.3 Gegevens uit het preklinisch veiligheidsonderzoek

Niet-klinische gegevens duiden niet op een speciaal risico voor mensen. Deze gegevens zijn afkomstig van conventioneel onderzoek op het gebied van toxiciteit bij herhaalde dosering en reproductie- en ontwikkelingstoxiciteit.

Algemene toxiciteit

Ratten die Comirnaty intramusculair toegediend kregen (ze kregen eenmaal per week 3 volledige humane doses, wat leidde tot relatief hogere waarden bij ratten vanwege de verschillen in lichaamsgewicht), vertoonden licht injectieplaatsoedeem en -erytheem en toenames van witte bloedcellen (waaronder basofielen en eosinofielen), wat overeenstemde met een ontstekingsreactie, alsook vacuolisatie van portale hepatocyten zonder bewijs van leverletsel. Alle effecten waren omkeerbaar.

Genotoxiciteit/carcinogeniciteit

Er is geen onderzoek naar genotoxiciteit of carcinogeniciteit uitgevoerd. De componenten van het vaccin (lipiden en mRNA) hebben naar verwachting geen genotoxisch potentieel.

Reproductietoxiciteit

Reproductie- en ontwikkelingstoxiciteit zijn onderzocht bij ratten in een gecombineerd onderzoek naar de vruchtbaarheid en ontwikkelingstoxiciteit, waarbij vrouwtjesratten Comirnaty intramusculair toegediend kregen voorafgaand aan het paren en tijdens de dracht (ze kregen 4 volledige humane doses, wat leidde tot relatief hogere waarden bij ratten vanwege de verschillen in lichaamsgewicht, waarbij de periode liep van dag 21 voorafgaand aan het paren tot dag 20 van de dracht). Neutraliserende antistofresponsen op SARS-CoV-2 waren aanwezig bij de moederdieren van vóór het paren tot het einde van het onderzoek op dag 21 na de geboorte, evenals bij foetussen en nakomelingen. Er waren geen vaccingerelateerde effecten op de vrouwelijke vruchtbaarheid, de dracht of de ontwikkeling van embryo/foetus of nakomelingen. Er zijn geen gegevens van Comirnaty

beschikbaar met betrekking tot de overdracht van het vaccin via de placenta of de uitscheiding in de moedermelk.

6. FARMACEUTISCHE GEGEVENS

6.1 Lijst van hulpstoffen

((4-hydroxybutyl)azaandiyl)bis(hexaan-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoaat) (ALC-0315)
2-[(polyethyleenglycol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamide (ALC-0159)
1,2-distearoyl-sn-glycero-3-fosfocholine (DSPC)
Cholesterol
Kaliumchloride
Kaliumdiwaterstoffosfaat
Natriumchloride
Dinatriumfosfaatdihydraat
Sucrose
Water voor injectie

6.2 Gevallen van onverenigbaarheid

Dit geneesmiddel mag niet gemengd worden met andere geneesmiddelen dan die vermeld zijn in rubriek 6.6.

6.3 Houdbaarheid

Ongeopende injectieflacon

6 maanden bij -90 °C tot -60 °C.

Nadat het ongeopende vaccin uit de vriezer is genomen, kan het vóór gebruik maximaal 5 dagen bij 2 °C tot 8 °C, en maximaal 2 uur bij temperaturen tot 25 °C, worden bewaard.

Wanneer het vaccin ontdooid is, mag het niet opnieuw worden ingevroren.

Trays met gesloten deksel die 195 injectieflacons bevatten en die uit diepvriesopslag (< -60 °C) worden genomen, mogen maximaal 5 minuten bij kamertemperatuur (< 25 °C) blijven voor overdracht tussen omgevingen van ultralage temperatuur. Wanneer trays met injectieflacons na blootstelling aan kamertemperatuur opnieuw in diepvriesopslag worden geplaatst, moeten deze gedurende ten minste 2 uur in diepvriesopslag blijven voordat ze daar weer uit kunnen worden gehaald.

Verdund geneesmiddel

Na verdunning in natriumchlorideoplossing (9 mg/ml; 0,9%) voor injectie zijn chemische en fysische stabiliteit tijdens gebruik aangetoond gedurende 6 uur bij 2 °C tot 25 °C. Vanuit microbiologisch standpunt moet het product onmiddellijk worden gebruikt. Als het niet onmiddellijk wordt gebruikt, zijn bij gebruik de bewaartijden en -condities de verantwoordelijkheid van de gebruiker.

6.4 Speciale voorzorgsmaatregelen bij bewaren

Bewaren in de vriezer bij -90 °C tot -60 °C.
Bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen licht.
Tijdens bewaring moet blootstelling aan kamerlicht tot een minimum worden beperkt en moet blootstelling aan direct zonlicht en ultraviolet licht worden vermeden.
Ontdooide injectieflacons kunnen bij kamerlichtcondities worden gehanteerd.

Wanneer u klaar bent om het vaccin te ontdooien of te gebruiken

- Trays met open deksel die injectieflacons bevatten, of trays met injectieflacons die minder dan 195 injectieflacons bevatten en die uit diepvriesopslag (< -60 °C) worden genomen, kunnen gedurende maximaal 3 minuten bij kamertemperatuur (< 25 °C) blijven om injectieflacons eruit te nemen of voor overdracht tussen omgevingen van ultralage temperatuur.
- Nadat een injectieflacon uit een tray met injectieflacons is genomen, moet die worden ontdooid voor gebruik.
- Wanneer trays met injectieflacons na blootstelling aan kamertemperatuur opnieuw in diepvriesopslag worden geplaatst, moeten deze gedurende ten minste 2 uur in diepvriesopslag blijven voordat ze daar weer uit kunnen worden gehaald.

Voor de bewaarcondities van het geneesmiddel na ontdooien en verdunning, zie rubriek 6.3.

6.5 Aard en inhoud van de verpakking

Heldere injectieflacon voor meervoudige dosering (type I-glas) van 2 ml met een stop (synthetisch broombutylrubber) en een *flip-off* plastic dop met aluminium verzegeling. Elke injectieflacon bevat 6 doses; zie rubriek 6.6.

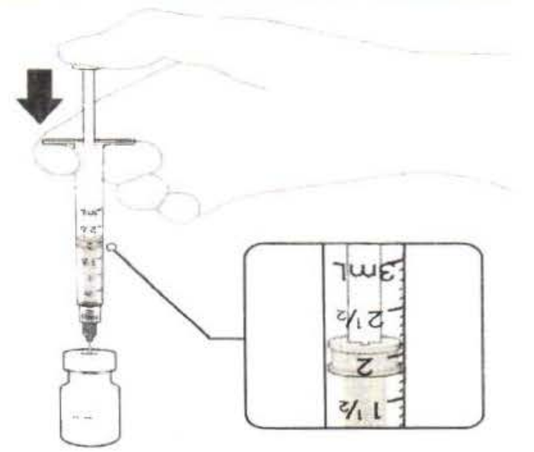
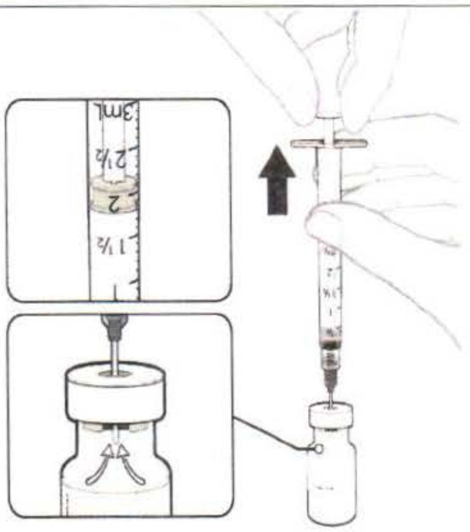
Verpakkingsgrootte: 195 injectieflacons

6.6 Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen en andere instructies

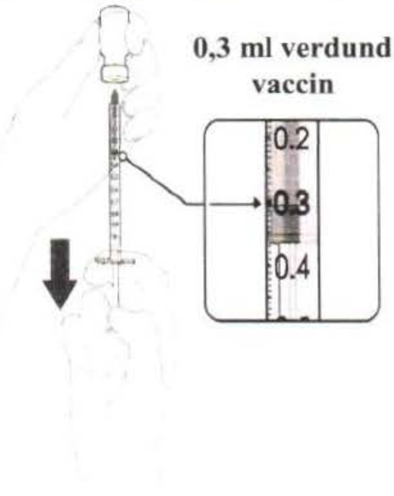
Instructies voor hanteren

Comirnaty moet door een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg worden bereid met een aseptische techniek om de steriliteit van de bereide dispersie te verzekeren.

ONTDOOIEN VOORAFGAAND AAN VERDUNNEN	
	• De injectieflacon voor meervoudige dosering wordt bevroren bewaard en de inhoud moet vóór verdunning worden ontdooid. Breng bevroren injectieflacons over naar een omgeving van 2 °C tot 8 °C om te ontdooien; het kan 3 uur duren om een verpakking met 195 injectieflacons te ontdooien. Als alternatief kunnen bevroren injectieflacons ook gedurende 30 minuten bij temperaturen tot 25 °C worden ontdooid voor onmiddellijk gebruik. • Laat de ontdooide injectieflacon op kamertemperatuur komen en keer de ontdooide injectieflacon voorafgaand aan verdunning voorzichtig 10 maal om. Niet schudden. • Vóór verdunning kan de ontdooide dispersie witte tot gebroken witte, ondoorzichtige, amorfe deeltjes bevatten.

VERDUNNEN	
 **1,8 ml 0,9%-natriumchlorideoplossing**	• Verdun het ontdooide vaccin in zijn oorspronkelijke injectieflacon met 1,8 ml natriumchlorideoplossing (9 mg/ml; 0,9%) voor injectie met behulp van een naald van 21 gauge of dunner en aseptische technieken.
 **Trek de zuiger terug tot 1,8 ml om lucht uit de injectieflacon te verwijderen.**	• Maak, alvorens de naald te verwijderen uit de stop van de injectieflacon, de druk in de injectieflacon gelijk door 1,8 ml lucht op te trekken in de lege spuit voor verdunningsmiddel.

 Voorzichtig x 10	• Keer de verdunde dispersie voorzichtig 10 maal om. Niet schudden. • Het verdunde vaccin moet een gebroken witte dispersie zijn waarin geen deeltjes zichtbaar zijn. Gooi het verdunde vaccin weg als er vreemde deeltjes aanwezig zijn of als er sprake is van verkleuring.
 Noteer de betreffende datum en het betreffende tijdstip. **Na verdunning binnen 6 uur gebruiken.**	• Noteer na verdunning op de injectieflacons de betreffende datum en het betreffende tijdstip. • Vries de verdunde dispersie niet in en schud er niet mee. Laat de verdunde dispersie, indien gekoeld, vóór gebruik op kamertemperatuur komen.

<table>
<tr><th colspan="2">BEREIDEN VAN AFZONDERLIJKE DOSES VAN 0,3 ML COMIRNATY</th></tr>
<tr><td>
</td><td>• Na verdunning bevat de injectieflacon 2,25 ml, waaruit 6 doses van 0,3 ml kunnen worden opgetrokken.
• Reinig op aseptische wijze de stop van de injectieflacon met een antiseptisch wattenstaafje voor eenmalig gebruik.

• Trek 0,3 ml Comirnaty op.
Gebruik spuiten en/of naalden met een kleine dode ruimte om 6 doses uit een enkele injectieflacon te kunnen optrekken. De combinatie van spuit en naald met een kleine dode ruimte moet een dode ruimte hebben van ten hoogste 35 microliter.

Als standaardspuiten en -naalden worden gebruikt, is er mogelijk niet voldoende volume om een zesde dosis uit een enkele injectieflacon op te trekken.
• Elke dosis moet 0,3 ml vaccin bevatten.
• Gooi de injectieflacon en het overblijvende volume weg als de hoeveelheid vaccin die in de injectieflacon overblijft, geen volledige dosis van 0,3 ml kan opleveren.
• Gooi ongebruikt vaccin binnen 6 uur na verdunning weg.</td></tr>
</table>

Verwijderen

Al het ongebruikte geneesmiddel of afvalmateriaal dient te worden vernietigd overeenkomstig lokale voorschriften.

7. HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

BioNTech Manufacturing GmbH
An der Goldgrube 12
55131 Mainz
Duitsland
Telefoon: +49 6131 90840
Fax: +49 6131 9084390
info@biontech.de

8. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

EU/1/20/1528

9. DATUM VAN EERSTE VERLENING VAN DE VERGUNNING/VERLENGING VAN DE VERGUNNING

Datum van eerste verlening van de vergunning: 21 december 2020

10. DATUM VAN HERZIENING VAN DE TEKST

Gedetailleerde informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau http://www.ema.europa.eu.

BIJLAGE II

A. FABRIKANTEN VAN DE BIOLOGISCH WERKZAME STOFFEN EN FABRIKANTEN VERANTWOORDELIJK VOOR VRIJGIFTE

B. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN TEN AANZIEN VAN LEVERING EN GEBRUIK

C. ANDERE VOORWAARDEN EN EISEN DIE DOOR DE HOUDER VAN DE HANDELSVERGUNNING MOETEN WORDEN NAGEKOMEN

D. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN MET BETREKKING TOT EEN VEILIG EN DOELTREFFEND GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL

E. SPECIFIEKE VERPLICHTINGEN WAARAAN NA TOEKENNING VAN EEN VOORWAARDELIJKE VERGUNNING MOET WORDEN VOLDAAN

A. FABRIKANTEN VAN DE BIOLOGISCH WERKZAME STOFFEN EN FABRIKANTEN VERANTWOORDELIJK VOOR VRIJGIFTE

Naam en adres van de fabrikanten van de biologisch werkzame stof(fen)

BioNTech Manufacturing GmbH
An der Goldgrube 12
55131 Mainz
Duitsland

Rentschler Biopharma SE
Erwin-Rentschler-Strasse 21
88471 Laupheim
Duitsland

Wyeth BioPharma Division of Wyeth Pharmaceuticals LLC
1 Burtt Road
Andover, MA 01810
VS

Naam en adres van de fabrikanten verantwoordelijk voor vrijgifte

BioNTech Manufacturing GmbH
Kupferbergterrasse 17 - 19
55116 Mainz
Duitsland

Pfizer Manufacturing Belgium NV
Rijksweg 12
2870 Puurs
België

In de gedrukte bijsluiter van het geneesmiddel moeten de naam en het adres van de fabrikant die verantwoordelijk is voor vrijgifte van de desbetreffende batch zijn opgenomen.

Met het oog op de afgekondigde noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid van internationaal belang (PHEIC-status) en om een vroege levering te garanderen, is dit geneesmiddel onderworpen aan een tijdelijke vrijstelling en mag worden vertrouwd op het uitvoeren van batchcontroletests in de geregistreerde locatie(s) die in een derde land gevestigd zijn. De geldigheid van deze vrijstelling stopt op 31 augustus 2021. De implementatie van afspraken over batchcontrole in de EU, waaronder de noodzakelijke variaties met betrekking tot de voorwaarden van de handelsvergunning, moet uiterlijk 31 augustus 2021 zijn voltooid, in overeenstemming met het afgesproken plan voor deze overdracht van testen. Voortgangsrapporten moeten op 31 maart 2021 worden ingediend en opgenomen in de jaarlijkse aanvraag voor verlenging.

B. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN TEN AANZIEN VAN LEVERING EN GEBRUIK

Aan medisch voorschrift onderworpen geneesmiddel.

- **Officiële vrijgifte van de batch**

In overeenstemming met artikel 114 van Richtlijn 2001/83/EG, zal de officiële vrijgifte van de batch worden uitgevoerd door een rijkslaboratorium of een specifiek daartoe aangewezen laboratorium.

C. ANDERE VOORWAARDEN EN EISEN DIE DOOR DE HOUDER VAN DE HANDELSVERGUNNING MOETEN WORDEN NAGEKOMEN

- Periodieke veiligheidsverslagen

De vereisten voor de indiening van periodieke veiligheidsverslagen worden vermeld in de lijst met Europese referentiedata (EURD-lijst), waarin voorzien wordt in artikel 107c, onder punt 7 van Richtlijn 2001/83/EG en eventuele hierop volgende aanpassingen gepubliceerd op het Europese webportaal voor geneesmiddelen.

De vergunninghouder zal het eerste periodieke veiligheidsverslag voor dit geneesmiddel binnen 6 maanden na toekenning van de vergunning indienen.

D. VOORWAARDEN OF BEPERKINGEN MET BETREKKING TOT EEN VEILIG EN DOELTREFFEND GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL

- **Risk Management Plan (RMP)**

De vergunninghouder voert de verplichte onderzoeken en maatregelen uit ten behoeve van de geneesmiddelenbewaking, zoals uitgewerkt in het overeengekomen RMP en weergegeven in module 1.8.2 van de handelsvergunning, en in eventuele daaropvolgende overeengekomen RMP-aanpassingen.

Een aanpassing van het RMP wordt ingediend:
- op verzoek van het Europees Geneesmiddelenbureau;
- steeds wanneer het risicomanagementsysteem gewijzigd wordt, met name als gevolg van het beschikbaar komen van nieuwe informatie die kan leiden tot een belangrijke wijziging van de bestaande verhouding tussen de voordelen en risico's of nadat een belangrijke mijlpaal (voor geneesmiddelenbewaking of voor beperking van de risico's tot een minimum) is bereikt.

E. SPECIFIEKE VERPLICHTINGEN WAARAAN NA TOEKENNING VAN EEN VOORWAARDELIJKE VERGUNNING MOET WORDEN VOLDAAN

Dit is een voorwaardelijke vergunning en overeenkomstig artikel 14, lid 7 van Verordening (EG) nr. 726/2004 moet de vergunninghouder binnen het vastgestelde tijdschema de volgende verplichtingen nakomen:

Beschrijving	**Uiterste datum**
Om de karakterisering van de werkzame stof en het eindproduct te voltooien, moet de vergunninghouder aanvullende gegevens verstrekken.	Juli 2021. Tussentijdse rapporten: 31 maart 2021
Om een consistente kwaliteit van het product te garanderen, moet de vergunninghouder ter verbetering van de controlestrategie aanvullende informatie verstrekken, waaronder specificaties voor de werkzame stof en het eindproduct.	Juli 2021. Tussentijdse rapporten: maart 2021
Ter bevestiging van de consistentie van het productieproces van het eindproduct, moet de vergunninghouder aanvullende validatiegegevens verstrekken.	Maart 2021
Ter bevestiging van het zuiverheidsprofiel en om een uitgebreide kwaliteitscontrole en batchgewijze consistentie te garanderen gedurende de gehele levenscyclus van het eindproduct, moet de vergunninghouder aanvullende	Juli 2021. Tussentijdse rapporten:

informatie verstrekken over het synthetische proces en de controlestrategie voor de hulpstof ALC-0315.	januari 2021, april 2021
Ter bevestiging van het zuiverheidsprofiel en om een uitgebreide kwaliteitscontrole en batchgewijze consistentie te garanderen gedurende de gehele levenscyclus van het eindproduct, moet de vergunninghouder aanvullende informatie verstrekken over het synthetische proces en de controlestrategie voor de hulpstof ALC-0159.	Juli 2021. Tussentijdse rapporten: januari 2021, april 2021
Ter bevestiging van de werkzaamheid en veiligheid van Comirnaty, moet de vergunninghouder het laatste klinische onderzoeksrapport voor het gerandomiseerde, placebogecontroleerde, waarnemergeblindeerde onderzoek C4591001 indienen.	December 2023

BIJLAGE III

ETIKETTERING EN BIJSLUITER

A. ETIKETTERING

GEGEVENS DIE OP DE BUITENVERPAKKING MOETEN WORDEN VERMELD

ETIKET KARTONNEN DOOS

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL

COMIRNATY concentraat voor dispersie voor injectie
COVID-19-mRNA-vaccin (nucleoside-gemodificeerd)

2. GEHALTE AAN WERKZAME STOF(FEN)

Na verdunning bevat elke injectieflacon 6 doses van 0,3 ml.

3. LIJST VAN HULPSTOFFEN

Hulpstoffen: ALC-0315, ALC-0159, DSPC, cholesterol, kaliumchloride, kaliumdiwaterstoffosfaat, natriumchloride, dinatriumfosfaatdihydraat, sucrose, water voor injectie

4. FARMACEUTISCHE VORM EN INHOUD

Concentraat voor dispersie voor injectie
195 injectieflacons voor meervoudige dosering

5. WIJZE VAN GEBRUIK EN TOEDIENINGSWEG(EN)

Intramusculair gebruik na verdunning.
Lees voor het gebruik de bijsluiter.

Scan de QR-code voor meer informatie.

Verdunnen vóór gebruik: verdun elke injectieflacon met 1,8 ml natriumchlorideoplossing (9 mg/ml; 0,9%) voor injectie.

6. EEN SPECIALE WAARSCHUWING DAT HET GENEESMIDDEL BUITEN HET ZICHT EN BEREIK VAN KINDEREN DIENT TE WORDEN GEHOUDEN

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

7. ANDERE SPECIALE WAARSCHUWING(EN), INDIEN NODIG

8. UITERSTE GEBRUIKSDATUM

EXP

9. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR DE BEWARING

Bewaring:
Vóór verdunning bewaren bij -90 °C tot -60 °C in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen licht.
Na verdunning moet het vaccin worden bewaard bij 2 °C tot 25 °C en binnen 6 uur worden gebruikt. Ongebruikt vaccin moet worden weggegooid.

10. BIJZONDERE VOORZORGSMAATREGELEN VOOR HET VERWIJDEREN VAN NIET-GEBRUIKTE GENEESMIDDELEN OF DAARVAN AFGELEIDE AFVALSTOFFEN (INDIEN VAN TOEPASSING)

11. NAAM EN ADRES VAN DE HOUDER VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

BioNTech Manufacturing GmbH
An der Goldgrube 12
55131 Mainz, Duitsland

12. NUMMER(S) VAN DE VERGUNNING VOOR HET IN DE HANDEL BRENGEN

EU/1/20/1528

13. PARTIJNUMMER

LOT

14. ALGEMENE INDELING VOOR DE AFLEVERING

15. INSTRUCTIES VOOR GEBRUIK

16. INFORMATIE IN BRAILLE

Rechtvaardiging voor uitzondering van braille is aanvaardbaar.

17. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - 2D MATRIXCODE

2D matrixcode met het unieke identificatiekenmerk.

18. UNIEK IDENTIFICATIEKENMERK - VOOR MENSEN LEESBARE GEGEVENS

PC
SN
NN

GEGEVENS DIE IN IEDER GEVAL OP PRIMAIRE KLEINVERPAKKINGEN MOETEN WORDEN VERMELD

ETIKET INJECTIEFLACON

1. NAAM VAN HET GENEESMIDDEL EN DE TOEDIENINGSWEG(EN)

COMIRNATY steriel concentraat
COVID-19-mRNA-vaccin
IM

2. WIJZE VAN TOEDIENING

3. UITERSTE GEBRUIKSDATUM

EXP

4. PARTIJNUMMER

LOT

5. INHOUD UITGEDRUKT IN GEWICHT, VOLUME OF EENHEID

6 doses na verdunning

6. OVERIGE

Datum/tijdstip voor weggooien:

B. BIJSLUITER

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

Comirnaty concentraat voor dispersie voor injectie
COVID-19-mRNA-vaccin (nucleoside-gemodificeerd)

▼ Dit geneesmiddel is onderworpen aan aanvullende monitoring. Daardoor kan snel nieuwe veiligheidsinformatie worden vastgesteld. U kunt hieraan bijdragen door melding te maken van alle bijwerkingen die u eventueel zou ervaren. Aan het einde van rubriek 4 leest u hoe u dat kunt doen.

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit vaccin toegediend krijgt want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Comirnaty en waarvoor wordt dit middel gebruikt?
2. Wanneer mag u dit middel niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe wordt dit middel toegediend?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe wordt dit middel bewaard?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is Comirnaty en waarvoor wordt dit middel gebruikt?

Comirnaty is een vaccin dat wordt gebruikt om COVID-19, veroorzaakt door het coronavirus (SARS-CoV-2-virus), te voorkomen.

Comirnaty wordt gegeven aan volwassenen en jongeren van 16 jaar en ouder.

Het vaccin zet het immuunsysteem (de natuurlijke afweer van het lichaam) aan tot het produceren van antistoffen en bloedcellen die tegen het virus werken, waardoor bescherming wordt geboden tegen COVID-19.

Aangezien Comirnaty niet het virus zelf bevat om voor de immuniteit te zorgen, kan het bij u geen COVID-19 veroorzaken.

2. Wanneer mag u dit middel niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

Wanneer mag u dit middel niet toegediend krijgen?

- U bent allergisch voor de werkzame stof of voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?

Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u dit vaccin toegediend krijgt als u:

- ooit een ernstige allergische reactie of moeite met ademen heeft gehad na injectie van een ander vaccin of nadat u in het verleden Comirnaty heeft gekregen
- ooit bent flauwgevallen na een naaldprik
- een ernstige ziekte of een infectie heeft met hoge koorts. U kunt echter wel uw vaccinatie krijgen als u lichte koorts of een infectie van de bovenste luchtwegen, zoals een verkoudheid, heeft

- een bloedingsprobleem heeft, snel blauwe plekken krijgt of een geneesmiddel gebruikt dat bloedstolsels voorkomt
- een verzwakte afweer van uw lichaam heeft door een ziekte zoals een hiv-infectie, of door een geneesmiddel zoals corticosteroïde dat invloed heeft op de afweer van uw lichaam

Zoals met elk vaccin is het mogelijk dat de vaccinatiekuur met 2 doses van Comirnaty geen volledige bescherming biedt bij alle personen die het vaccin toegediend krijgen. Ook is het niet bekend hoelang u beschermd zult zijn.

Kinderen en jongeren tot 18 jaar
Comirnaty wordt niet aanbevolen voor kinderen jonger dan 16 jaar.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?
Gebruikt u naast Comirnaty nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan, bestaat de mogelijkheid dat u binnenkort andere geneesmiddelen gaat gebruiken of heeft u kort geleden een ander vaccin toegediend gekregen? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Zwangerschap en borstvoeding
Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit vaccin toegediend krijgt.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines
Sommige bijwerkingen van de vaccinatie die in rubriek 4 (Mogelijke bijwerkingen) worden genoemd, kunnen tijdelijk invloed hebben op uw rijvaardigheid of op het vermogen om machines te bedienen. Wacht tot deze bijwerkingen zijn verdwenen voordat u een voertuig bestuurt of machines bedient.

Comirnaty bevat kalium en natrium
Dit vaccin bevat minder dan 1 mmol kalium (39 mg) per dosis, dat wil zeggen dat het in wezen 'kaliumvrij' is.

Dit vaccin bevat minder dan 1 mmol natrium (23 mg) per dosis, dat wil zeggen dat het in wezen 'natriumvrij' is.

3. Hoe wordt dit middel toegediend?

Comirnaty wordt na verdunning toegediend als een injectie van 0,3 ml in een spier van uw bovenarm.

U krijgt 2 injecties toegediend, met een tussenpoos van ten minste 21 dagen.

Na de eerste dosis Comirnaty moet u na 21 dagen een tweede dosis van hetzelfde vaccin toegediend krijgen om de vaccinatiekuur te voltooien.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van Comirnaty? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk vaccin kan ook Comirnaty bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

Zeer vaak voorkomende bijwerkingen: komen voor bij meer dan 1 op de 10 gebruikers
- pijn en zwelling op de plaats van injectie
- vermoeidheid
- hoofdpijn
- spierpijn
- gewrichtspijn

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Als u geneesmiddelen op de juiste manier afvoert, worden ze op een verantwoorde manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in dit middel?

- De werkzame stof in dit middel is het mRNA-vaccin tegen COVID-19. Na verdunning bevat de injectieflacon 6 doses van 0,3 ml met elk 30 microgram mRNA.
- De andere stoffen in dit middel zijn:
  - ((4-hydroxybutyl)azaandiyl)bis(hexaan-6,1-diyl)bis(2-hexyldecanoaat) (ALC-0315)
  - 2-[(polyethyleenglycol)-2000]-N,N-ditetradecylacetamide (ALC-0159)
  - 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-fosfocholine (DSPC)
  - cholesterol
  - kaliumchloride
  - kaliumdiwaterstoffosfaat
  - natriumchloride
  - dinatriumfosfaatdihydraat
  - sucrose
  - water voor injectie

Hoe ziet Comirnaty eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Het vaccin is een witte tot gebroken witte dispersie (pH: 6,9 - 7,9) geleverd in een heldere injectieflacon voor meervoudige dosering (type I-glas) van 2 ml, met een rubberen stop en een *flip-off* plastic dop met aluminium verzegeling. Elke injectieflacon bevat 6 doses.

Verpakkingsgrootte: 195 injectieflacons

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen

BioNTech Manufacturing GmbH
An der Goldgrube 12
55131 Mainz
Duitsland
Telefoon: +49 6131 90840
Fax: +49 6131 9084390
info@biontech.de

Fabrikanten

BioNTech Manufacturing GmbH
Kupferbergterrasse 17 - 19
55116 Mainz
Duitsland

Pfizer Manufacturing Belgium NV
Rijksweg 12
2870 Puurs
België

Neem voor alle informatie over dit geneesmiddel contact op met de lokale vertegenwoordiger van de houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

België/Belgique/Belgien
Luxembourg/Luxemburg
Pfizer S.A./N.V.
Tél/Tel: +32 (0)2 554 62 11

България
Пфайзер Люксембург САРЛ, Клон
България
Тел: +359 2 970 4333

Česká republika
Pfizer, spol. s r.o.
Tel: +420 283 004 111

Danmark
Pfizer ApS
Tlf: +45 44 201 100

Deutschland
BioNTech Manufacturing GmbH
Tel: +49 6131 90840

Eesti
Pfizer Luxembourg SARL Eesti filiaal
Tel: +372 666 7500

Ελλάδα
Pfizer Ελλάς A.E.
Τηλ.: +30 210 6785 800

España
Pfizer, S.L.
Télf:+34914909900

France
Pfizer
Tél +33 1 58 07 34 40

Hrvatska
Pfizer Croatia d.o.o.
Tel: +385 1 3908 777

Ireland
Pfizer Healthcare Ireland
Tel: 1800 633 363 (toll free)
+44 (0)1304 616161

Ísland
Icepharma hf
Simi: +354 540 8000

Lietuva
Pfizer Luxembourg SARL filialas Lietuvoje
Tel. +370 52 51 4000

Magyarország
Pfizer Kft
Tel: +36 1 488 3700

Malta
Vivian Corporation Ltd.
Tel: +35621 344610

Norge
Pfizer AS
Tlf: +47 67 526 100

Nederland
Pfizer bv
Tel: +31 (0)10 406 43 01

Österreich
Pfizer Corporation Austria Ges.m.b.H
Tel: +43 (0)1 521 15-0

Polska
Pfizer Polska Sp. z o.o.
Tel.: +48 22 335 61 00

Portugal
Pfizer Biofarmacêutica, Sociedade Unipessoal
Lda
Tel: +351 21 423 5500

România
Pfizer Romania S.R.L
Tel: +40 (0) 21 207 28 00

Slovenija
Pfizer Luxembourg SARL
Pfizer, podružnica za svetovanje s področja
farmacevtske dejavnosti, Ljubljana
Tel.: +386 (0) 1 52 11 400

Slovenská republika
Pfizer Luxembourg SARL,
organizačná zložka
Tel: +421 2 3355 5500

Suomi/Finland
Pfizer Oy
Puh/Tel: +358 (0)9 430 040

BIJLAGE 41

7° 0 km

ONS

'Ziekenhuizen op ramkoers met artsen die cashen op coronatesten'

27 februari om 10:00 • Aangepast 1 maart om 10:51

Meerdere Brabantse ziekenhuizen zijn in conflict met de artsen-microbiolo-
laboratorium Microvida. Dat meldt onderzoeksplatform Follow th

7° 0 km

ONS

Geschreven door
ANP

Omdat hun 'overwinsten' volgens de ziekenhuizen in geen enkele verhouding staan tot hun inspanningen, willen de ziekenhuizen het geld - afkomstig uit publieke middelen - niet betalen. Dat zegt Bart Berden, bestuursvoorzitter van het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis tegen Follow the Money.

Drie miljoen euro

Microvida heeft vorig jaar naar schatting zestien miljoen euro omzet gedraaid door de grote hoeveelheid uitgevoerde coronatesten. Volgens het contract tussen Microvida en de elf vrijgevestigde artsen verbonden aan dat laboratorium, hebben de artsen recht op negentien procent van deze testomzet.

FTM heeft dit contract ingezien. De bonus gaat dus om zo'n drie miljoen euro, een kleine drie ton per arts, bovenop hun reguliere inkomen. Dit geld is afkomstig uit publieke middelen. De vier ziekenhuizen die eigenaar zijn van Microvida willen volgens Follow the Money niet betalen. Het zou gaan om het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (ETZ) en het Amphia, Bravis en het Zorgsaam Ziekenhuis.

'Juridische confrontatie dreigt'

Volgens Follow the Money 'dreigt een juridische confrontatie', omdat ze tegenover het onderzoeksplatform verklaren recht te hebben op het geld. "De maatschap heeft vanuit haar besef van maatschappelijke verantwoordelijkheid bepaald dat zij een deel van de bijdrage voor het testen waar ze recht op heeft, gebruikt voor een uitbreiding van de personele capaciteit. De maatschap trekt namelijk voor eigen rekening een extra arts-microbioloog aan voor de periode van vijf jaar."

BIJLAGE 42

CDC WONDER FAQ Help Contact Us WONDER Search

The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) Results

Vaccine Type	Event Category	VAERS ID	Adverse Event Description
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	909095-1	on 12/24/2020 the resident was sleepy and stayed in bed most of the shift. He stated he was doing okay but requested pain medication for his legs at 250PM. At 255AM on 12/25/2020 the resident was observed in bed lying still, pale, eyes half open and foam coming from mouth and unresponsive. He was not breathing and with no pulse
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	910362-1	Patient had mild hypotension, decreased oral intake, somnolence starting 3 days after vaccination and death 5 days after administration. He did have advanced dementia and was hospice eligible based on history of aspiration pneumonia.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	911142-1	Vaccine administered with no immediate adverse reaction at 11:29am. Vaccine screening questions were completed and resident was not feeling sick and temperature was 98F. At approximately 1:30pm the resident passed away.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	913733-1	My grandmother died a few hours after receiving the moderna covid vaccine booster 1. While I don?t expect that the events are related, the treating hospital did not acknowledge this and I wanted to be sure a report was made.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914604-1	Spouse awoke 12/20 and found spouse dead. Client was not transferred to hospital.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914621-1	Resident in our long term care facility who received first dose of Moderna COVID-19 Vaccine on 12/22/2020, only documented side effect was mild fatigue after receiving. She passed away on 12/27/2020 of natural causes per report. Has previously been in & out of hospice care, resided in nursing home for 9+ years, elderly with dementia. Due to proximity of vaccination we felt we should report the death, even though it is not believed to be related.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914690-1	Within 24 hours of receiving the vaccine, fever and respiratory distress, and anxiety developed requiring oxygen, morphine and ativan. My Mom passed away on the evening of 12/26/2020.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914805-1	RESIDENT CODED AND EXPIRED
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914895-1	Injection given on 12/28/20 - no adverse events and no issues yesterday; Death today, 12/30/20, approx.. 2am today (unknown if related - Administrator marked as natural causes)
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914917-1	Death by massive heart attack. Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine EUA
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914961-1	pt passed away with an hour to hour and 1/2 of receiving vaccine. per nursing home staff they did not expect pt to make it many more days. pt was unresponsive in room when shot was given. per nursing home staff pt was 14 + days post covid
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	914994-1	pt was a nursing home pt. pt received first dose of covid vaccine. pt was monitored for 15 minutes after getting shot. staff reported that pt was 15 days post covid. Pt passed away with in 90 minutes of getting vaccine
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	915562-1	pt received vaccine at covid clinic on 12/30 at approximately 3:30, pt vomited 4 minutes after receiving shot--dark brown vomit, staff reported pt had vomited night before. Per staff report pt became short of breath between 6 and 7 pm that night. Pt had DNR on file. pt passed away at approximately 10pm. Staff reported pt was 14 + days post covid
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	915682-1	Resident received vaccine per pharmacy at the facility at 5 pm. Approximately 6:45 resident found unresponsive and EMS contacted. Upon EMS arrival at facility, resident went into cardiac arrest, code initiated by EMS and transported to hospital. Resident expired at hospital at approximately 8 pm
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	915880-1	Patient died within 12 hours of receiving the vaccine.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	[illegible]	Resident received vaccine in am and expired that afternoon.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	917117-1	After vaccination, patient tested positive for COVID-19. Patient was very ill and had numerous chronic health issues prior to vaccination. Facility had a number of patients who had already tested positive for COVID-19. Vaccination continued in an effort to prevent this patient from contracting the virus or to mitigate his risk. This was unsuccessful and patient died.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	917790-1	At the time of vaccination, there was an outbreak of residents who had already tested positive for COVID 19 at the nursing home where patient was a resident. About a week later, patient tested positive for COVID 19. She had a number of chronic, underlying health conditions. The vaccine did not have enough time to prevent COVID 19. There is no evidence that the vaccination caused patient's death. It simply didn't have time to save her life.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	917793-1	Prior to the administration of the COVID 19 vaccine, the nursing home had an outbreak of COVID-19. Patient was vaccinated and about a week later she tested positive for COVID-19. She had underlying thyroid and diabetes disease. She died as a result of COVID-19 and her underlying health conditions and not as a result of the vaccine.
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	918065-1	1/1/2020: Residents was found unresponsive. Pronounced deceased at 6:02pm
COVID19 VACCINE (COVID19)	Death	918338-1	Resident found unresponsive without pulse, respirations at 04:30 CPR performed, expired at 04:52 by Rescue

Caveats: VAERS accepts reports of adverse events and reactions that occur following vaccination. Healthcare providers, vaccine manufacturers, and the public can submit reports to VAERS. While very important in monitoring vaccine safety, VAERS reports alone cannot be used to determine if a vaccine caused or contributed to an adverse event or illness. The reports may contain information that is incomplete, inaccurate, coincidental, or unverifiable. Most reports to VAERS are voluntary, which means they are subject to biases. This creates specific limitations on how the data can be used scientifically. Data from VAERS reports should always be interpreted with these limitations in mind.

The strengths of VAERS are that it is national in scope and can quickly provide an early warning of a safety problem with a vaccine. As part of CDC and FDA's multi-system approach to post-licensure vaccine safety monitoring, VAERS is designed to rapidly detect unusual or unexpected patterns of adverse events, also known as "safety signals." If a safety signal is found in VAERS, further studies can be done in safety systems such as the CDC's Vaccine Safety Datalink (VSD) or the Clinical Immunization Safety Assessment (CISA) project. These systems do not have the same limitations as VAERS, and can better assess health risks and possible connections between adverse events and a vaccine.

Key considerations and limitations of VAERS data:

- Vaccine providers are encouraged to report any clinically significant health problem following vaccination to VAERS, whether or not they believe the vaccine was the cause.
- Reports may include incomplete, inaccurate, coincidental and unverified information.
- The number of reports alone cannot be interpreted or used to reach conclusions about the existence, severity, frequency, or rates of problems associated with vaccines.
- VAERS data are limited to vaccine adverse event reports received between 1990 and the most recent date for which data are available.
- VAERS data do not represent all known safety information for a vaccine and should be interpreted in the context of other scientific information.

Some items may have more than 1 occurrence in any single event report, such as Symptoms, Vaccine Products, Manufacturers, and Event Categories. If data are grouped by any of these items, then the number in the Events Reported column may exceed the total number of unique events. If percentages are shown, then the associated percentage of total unique event reports will exceed 100% in such cases. For example, the number of Symptoms mentioned is likely to exceed the number of events reported, because many reports include more than 1 Symptom. When more then 1 Symptom occurs in a single report, then the percentage of Symptoms to unique events is more than 100%. More information [illegible]

Data contains VAERS reports processed as of the previous Friday. The VAERS data in WONDER are updated weekly, yet the VAERS system receives continuous updates including revisions and new reports for preceding time periods. More information. [illegible]

Under Title 21, Code of Federal Regulations Section [illegible], a serious event is defined with any of the following outcomes: Death, a life-threatening adverse experience, inpatient hospitalization or prolongation of existing hospitalization, a persistent or significant disability/incapacity, or a congenital anomaly/birth defect.

Values of Event Category field vary in their availability over time due to changes in the reporting form. The "Emergency Room/Office Visit" value was available only for events reported using the VAERS-1 form, active 07/01/1990 to 06/29/2017. The "Congenital Anomaly/Birth Defect", "Emergency Room", and "Office Visit" values are available only for events reported using the VAERS 2.0 form, active 06/30/2017 to present. These changes must be considered when evaluating count of events for these categories.

Help: See The Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) Documentation [illegible] for more information.

Query Date: Jan 25, 2021 3:20:34 PM

Suggested Citation:

United States Department of Health and Human Services (DHHS), Public Health Service (PHS), Centers for Disease Control (CDC) / Food and Drug Administration (FDA), Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) 1990 - Previous Friday, CDC WONDER On-line Database. Accessed at http://wonder.cdc.gov/vaers.html on Jan 25, 2021 3:20:34 PM

Query Criteria:

State / Territory:	The United States/Territories/Unknown
Vaccine Products:	COVID19 VACCINE (COVID19)
VAERS ID:	All
Group By:	Vaccine Type; Event Category; VAERS ID
Show Totals:	False
Show Zero Values:	Disabled

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 43

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

32001L0020

Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad van 4 april 2001 betreffende de onderlinge aanpassing van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen van de lidstaten inzake de toepassing van goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik

Publicatieblad Nr. L 121 van 01/05/2001 blz. 0034 - 0044

Artikel 2

Definities

Voor de toepassing van deze richtlijn zijn de volgende definities van toepassing:

a) "klinische proef": elk onderzoek bij proefpersonen dat bedoeld is om de klinische, farmacologische en/of andere farmacodynamische effecten van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek vast te stellen of te bevestigen en/of eventuele bijwerkingen van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te signaleren en/of de resorptie, de distributie, het metabolisme en de uitscheiding van een of meer geneesmiddelen voor onderzoek te bestuderen teneinde de veiligheid en/of werkzaamheid van deze geneesmiddelen vast te stellen.

Hieronder vallen klinische proeven die op één of meer locaties in één of meer lidstaten worden uitgevoerd;

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 44

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

VERORDENING (EU) 2020/1043 VAN HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD

van 15 juli 2020

betreffende de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik die geheel of gedeeltelijk uit genetisch gemodificeerde organismen bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van de coronavirusziekte (COVID-19), alsmede de levering van die geneesmiddelen

(Voor de EER relevante tekst)

HET EUROPEES PARLEMENT EN DE RAAD VAN DE EUROPESE UNIE,

Gezien het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie, en met name artikel 114 en artikel 168, lid 4, onder c),

Gezien het voorstel van de Europese Commissie,

Na toezending van het ontwerp van wetgevingshandeling aan de nationale parlementen,

Na raadpleging van het Europees Economisch en Sociaal Comité,

Na raadpleging van het Comité van de Regio's,

Handelend volgens de gewone wetgevingsprocedure [1],

Overwegende hetgeen volgt:

(1) De coronavirusziekte (COVID-19) is een besmettelijke ziekte die door een nieuw ontdekt coronavirus wordt veroorzaakt. Op 30 januari 2020 heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) de uitbraak als een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid van internationaal belang aangemerkt. Op 11 maart 2020 heeft de WHO COVID-19 als een pandemie aangemerkt.

(2) Krachtens Richtlijn 2001/83/EG [2] en Verordening (EG) nr. 726/2004 [3] van het Europees Parlement en de Raad moeten aanvragen voor een vergunning voor het in de handel brengen van een geneesmiddel in een lidstaat of in de Unie vergezeld gaan van een dossier met de resultaten van klinische proeven die op het product zijn uitgevoerd.

(3) Uit Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad [4] volgt dat opdrachtgevers, voordat zij met een klinische proef aanvangen, bij de bevoegde instantie van de lidstaat waar zij voornemens zijn een klinische proef uit te voeren, een verzoek om toelating moeten indienen. Het doel van de toelating is de rechten, de veiligheid en het welzijn van proefpersonen bij een klinisch onderzoek te beschermen en de betrouwbaarheid en robuustheid van de door de klinische proef gegenereerde gegevens te waarborgen.

(4) Krachtens Richtlijn 2001/20/EG wordt de toelating voor een klinische proef gegeven onverminderd de toepassing van de Richtlijnen 2001/18/EG [5] en 2009/41/EG [6] van het Europees Parlement en de Raad.

(5) In Richtlijn 2001/18/EG is bepaald dat voor een doelbewuste introductie in het milieu van genetisch gemodificeerde organismen ("ggo's") voor andere doeleinden dan het in de handel brengen, een kennisgeving moet worden ingediend bij de bevoegde instantie van de lidstaat op het grondgebied waarvan de introductie zal plaatsvinden en dat deze instantie een schriftelijke toestemming moet verlenen. De kennisgeving moet een overeenkomstig bijlage II bij Richtlijn 2001/18/EG uitgevoerde milieurisicobeoordeling en een technisch dossier met de in bijlage III bij die richtlijn genoemde informatie omvatten.

---

[1] Standpunt van het Europees Parlement van 10 juli 2020 (nog niet bekendgemaakt in het Publicatieblad) en besluit van de Raad van 14 juli 2020.

[2] Richtlijn 2001/83/EG van het Europees Parlement en de Raad van 6 november 2001 tot vaststelling van een communautair wetboek betreffende geneesmiddelen voor menselijk gebruik (PB L 311 van 28.11.2001, blz. 67).

[3] Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad van 31 maart 2004 tot vaststelling van procedures van de Unie voor het verlenen van vergunningen en het toezicht op geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik en tot oprichting van een Europees Geneesmiddelenbureau (PB L 136 van 30.4.2004, blz. 1).

[4] Richtlijn 2001/20/EG van het Europees Parlement en de Raad van 4 april 2001 betreffende de onderlinge aanpassing van de wettelijke en bestuursrechtelijke bepalingen van de lidstaten inzake de toepassing van goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven met geneesmiddelen voor menselijk gebruik (PB L 121 van 1.5.2001, blz. 34).

[5] Richtlijn 2001/18/EG van het Europees Parlement en de Raad van 12 maart 2001 inzake de doelbewuste introductie van genetisch gemodificeerde organismen in het milieu en tot intrekking van Richtlijn 90/220/EEG van de Raad (PB L 106 van 17.4.2001, blz. 1).

[6] Richtlijn 2009/41/EG van het Europees Parlement en de Raad van 6 mei 2009 inzake het ingeperkte gebruik van genetisch gemodificeerde micro-organismen (PB L 125 van 21.5.2009, blz. 75).

(6) Richtlijn 2009/41/EG bepaalt dat de aan het ingeperkte gebruik van genetisch gemodificeerde micro-organismen verbonden risico's voor de menselijke gezondheid en het milieu, van geval tot geval moeten worden geanalyseerd. Daartoe is in die richtlijn bepaald dat de gebruiker een analyse moet maken van de risico's voor de menselijke gezondheid en het milieu die eventueel aan het specifieke ingeperkt gebruik verbonden zijn, waarbij hij minimaal gebruikmaakt van de beoordelingselementen en de procedure die beschreven zijn in bijlage III bij die richtlijn.

(7) Voor klinische proeven moeten verschillende handelingen worden uitgevoerd, waaronder vervaardiging, vervoer en opslag van de geneesmiddelen voor onderzoek, verpakking en etikettering, toediening ervan aan de proefpersonen bij een klinisch onderzoek en opvolging van de proefpersonen, en verwijdering van afvalstoffen en ongebruikte geneesmiddelen voor onderzoek. Deze handelingen kunnen binnen het toepassingsgebied van Richtlijn 2001/18/EG of 2009/41/EG vallen wanneer het geneesmiddel voor onderzoek geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaat.

(8) In de praktijk blijkt dat bij klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, de procedure om te voldoen aan de voorschriften van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG met betrekking tot de milieurisicobeoordeling en de toestemming van de bevoegde instantie van een lidstaat, complex is en veel tijd kan vergen.

(9) De procedure is des te complexer in het geval van gespreid uitgevoerde klinische proeven in verschillende lidstaten, aangezien de opdrachtgevers van dergelijke klinische proeven meerdere verzoeken om toelating bij meerdere bevoegde instanties in verschillende lidstaten tegelijk moeten indienen. Bovendien variëren de nationale voorschriften en procedures voor de milieurisicobeoordeling en de schriftelijke toelating van de bevoegde autoriteiten voor de doelbewuste introductie van ggo's op grond van Richtlijn 2001/18/EG sterk van lidstaat tot lidstaat. Terwijl in sommige lidstaten één enkel verzoek om toelating voor de uitvoering van de klinische proef en de ggo-aspecten bij een enkele bevoegde instantie kan worden ingediend, moeten in andere lidstaten parallelle verzoeken bij verschillende bevoegde instanties worden ingediend. Bovendien passen sommige lidstaten Richtlijn 2001/18/EG toe, andere lidstaten Richtlijn 2009/41/EG, en nog andere Richtlijn 2009/41/EG of 2001/18/EG, afhankelijk van de specifieke omstandigheden van een klinische proef, zodat de te volgen nationale procedure onmogelijk van tevoren kan worden vastgesteld. Andere lidstaten passen beide richtlijnen tegelijkertijd toe op verschillende handelingen binnen eenzelfde klinische proef. Pogingen om de procedures te stroomlijnen door middel van informele coördinatie tussen de bevoegde instanties van de lidstaten hebben niet tot resultaat geleid. Er zijn ook verschillen tussen de nationale voorschriften ten aanzien van de inhoud van het technisch dossier.

(10) Het is daarom bijzonder moeilijk om gespreid klinische proeven uit te voeren met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, waarbij meerdere lidstaten betrokken zijn.

(11) De COVID-19-pandemie heeft geleid tot een ongekende noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid die het leven heeft gekost aan duizenden mensen, en zij heeft met name ouderen getroffen en mensen die al een aandoening hadden. Bovendien hebben de zeer drastische maatregelen die de lidstaten hebben moeten nemen om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, de nationale economieën en de Unie in haar geheel sterk ontwricht.

(12) COVID-19 is een complexe ziekte die verschillende fysiologische processen beïnvloedt. Mogelijke behandelingen en vaccins zijn in ontwikkeling. Sommige vaccins die in ontwikkeling zijn, bevatten verzwakte virussen of levende vectoren en kunnen daarom onder de definitie van een ggo vallen.

(13) In deze noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid is het voor de Unie van groot belang dat veilige en werkzame geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 zo spoedig mogelijk kunnen worden ontwikkeld en in de Unie ter beschikking worden gesteld.

(14) Om de doelstelling van het beschikbaar stellen van veilige en werkzame geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 te verwezenlijken, hebben het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) en het netwerk van bevoegde instanties een reeks maatregelen op Unieniveau genomen om de ontwikkeling van en de verlening van vergunningen voor het in de handel brengen van behandelingen en vaccins te vergemakkelijken, te ondersteunen en te versnellen.

(15) Voor de verzameling van het nodige robuuste klinische bewijsmateriaal ter ondersteuning van aanvragen voor vergunningen voor het in de handel brengen van geneesmiddelen bestemd voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, zullen gespreid klinische proeven waarbij meerdere lidstaten betrokken zijn, moeten worden uitgevoerd.

(16) Het is van het grootste belang dat klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, in de Unie kunnen worden uitgevoerd, dat zij zo spoedig mogelijk van start kunnen gaan en dat zij niet worden vertraagd door de complexiteit van de verschillende nationale procedures die de lidstaten ter uitvoering van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG hebben ingevoerd.

(17) De belangrijkste doelstelling van de wetgeving van de Unie inzake geneesmiddelen is de bescherming van de volksgezondheid. Dat wetgevingskader wordt aangevuld door de voorschriften van Richtlijn 2001/20/EG tot vaststelling van specifieke normen voor de bescherming van proefpersonen bij een klinisch onderzoek. De Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG hebben als doel een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid en het milieu te waarborgen door de beoordeling van de risico's van de doelbewuste introductie of het ingeperkte gebruik van ggo's. In deze ongekende noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid als gevolg van de COVID-19-pandemie, moet de bescherming van de menselijke gezondheid worden vooropgesteld. Daarom moet een tijdelijke afwijking worden toegestaan van de voorschriften met betrekking tot een voorafgaande milieurisicobeoordeling en toestemming uit hoofde van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG voor de duur van de COVID-19-pandemie of voor zolang COVID-19 een noodsituatie op het gebied van de volksgezondheid betekent. De afwijking moet worden beperkt tot klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19. Gedurende de toepassingsperiode van de tijdelijke afwijking mag voor de uitvoering van dergelijke klinische proeven geen milieurisicobeoordeling noch toestemming op grond van de Richtlijnen 2001/18/EG en 2009/41/EG worden vereist.

(18) Om een hoog niveau van milieubescherming te waarborgen, moet voor de locaties waar wildvirussen genetisch worden gemodificeerd en waar handelingen in verband daarmee worden verricht, het vereiste blijven gelden dat zij voldoen aan Richtlijn 2009/41/EG. Derhalve moet de vervaardiging van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met inbegrip van geneesmiddelen voor onderzoek, worden uitgesloten van de tijdelijke afwijking. Daarnaast moeten opdrachtgevers worden verplicht passende maatregelen te treffen om de negatieve gevolgen voor het milieu die, op basis van de beschikbare kennis, kunnen worden verwacht als gevolg van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van geneesmiddelen voor onderzoek in het milieu, tot een minimum te beperken.

(19) Voor een aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen op grond van Richtlijn 2001/83/EG of Verordening (EG) nr. 726/2004 voor geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 waarvoor de klinische proeven onder de in deze verordening vastgestelde afwijking zouden vallen, mag de aanvrager bijgevolg niet worden verplicht de schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit voor de doelbewuste introductie van ggo's in het milieu voor onderzoeks- en ontwikkelingsdoeleinden, als bedoeld in deel B van Richtlijn 2001/18/EG, over te leggen.

(20) Deze verordening laat de Unievoorschriften inzake geneesmiddelen voor menselijk gebruik onverlet. Zoals bepaald in Verordening (EG) nr. 726/2004, zal het EMA, naast de beoordeling van de kwaliteit, de veiligheid en de werkzaamheid van het betrokken geneesmiddel, het milieueffect van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling van of de voorkoming van COVID-19, blijven beoordelen, met inachtneming van de in Richtlijn 2001/18/EG vastgestelde veiligheidseisen met betrekking tot het milieu.

(21) Richtlijn 2001/20/EG blijft van toepassing en voor klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, blijft een schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit in elke lidstaat waar de proef zal worden uitgevoerd, vereist. De naleving van ethische voorschriften en goede klinische praktijken bij de uitvoering van klinische proeven, alsook van goede praktijken bij de vervaardiging of invoer van geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan, blijft verplicht.

(22) In de regel mag geen enkel geneesmiddel in de Unie of in een lidstaat in de handel worden gebracht zonder een vergunning voor het in de handel brengen die op grond van Richtlijn 2001/83/EG of Verordening (EG) nr. 726/2004 door de bevoegde autoriteiten is verleend. Desalniettemin voorzien Richtlijn 2001/83/EG en Verordening (EG) nr. 726/2004 in afwijkingen van dat voorschrift in situaties waarin dringend een geneesmiddel moet worden toegediend om tegemoet te komen aan de specifieke behoeften van een patiënt, voor gebruik in schrijnende gevallen of om de vermeende of geconstateerde verspreiding van ziekteverwekkers, gifstoffen, chemische agentia of nucleaire straling die schade kunnen veroorzaken, tegen te gaan. In het bijzonder mag een lidstaat krachtens artikel 5, lid 1, van Richtlijn 2001/83/EG en om te voorzien in speciale behoeften, de bepalingen van die richtlijn buiten toepassing verklaren op geneesmiddelen die worden geleverd naar aanleiding van een bonafide bestelling op eigen initiatief van een officieel erkend beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg, en die worden bereid volgens zijn of haar specificaties en bestemd zijn voor gebruik door patiënten die onder zijn of haar rechtstreekse, persoonlijke verantwoordelijkheid vallen. De lidstaten kunnen op grond van artikel 5, lid 2, van Richtlijn 2001/83/EG ook tijdelijk toestemming verlenen voor de distributie van geneesmiddelen waarvoor geen vergunning voor het in de handel brengen is verleend, om de vermeende of geconstateerde verspreiding van ziekteverwekkers, gifstoffen, chemische agentia of nucleaire straling die schade kunnen veroorzaken, tegen te gaan. Op grond van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 kunnen de lidstaten een geneesmiddel voor menselijk gebruik, om redenen van medeleven, beschikbaar stellen aan een groep patiënten die lijden aan een chronische ziekte, een ziekte die de gezondheid sterk ondermijnt of levensbedreigend wordt geacht en die niet op bevredigende wijze met een goedgekeurd geneesmiddel kunnen worden behandeld.

(23) Sommige lidstaten hebben twijfels geuit over de interactie tussen die bepalingen van Richtlijn 2001/83/EG en Verordening (EG) nr. 726/2004 en de ggo-wetgeving. Gezien de dringende noodzaak om vaccins en behandelingen voor COVID-19 aan het publiek beschikbaar te stellen zodra deze hiervoor klaar zijn en om vertragingen en onzekerheden ten aanzien van de status van deze producten in bepaalde lidstaten te vermijden, is het passend dat wanneer de lidstaten besluiten nemen overeenkomstig artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG of artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 betreffende geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, een milieurisicobeoordeling of een toestemming overeenkomstig Richtlijn 2001/18/EG of Richtlijn 2009/41/EG geen voorwaarde is.

(24) Daar de doelstellingen van deze verordening, met name het voorzien in een tijdelijke afwijking van de Uniewetgeving inzake ggo's om ervoor te zorgen dat de uitvoering van klinische proeven op het grondgebied van verschillende lidstaten met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, niet wordt vertraagd, en het verduidelijken van de toepassing van artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG en van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 met betrekking tot geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, niet voldoende door de lidstaten kunnen worden verwezenlijkt, maar vanwege de omvang en de gevolgen ervan beter door de Unie kunnen worden verwezenlijkt, kan de Unie, overeenkomstig het in artikel 5 van het Verdrag betreffende de Europese Unie ("VEU") neergelegde subsidiariteitsbeginsel, maatregelen nemen. Gezien het belang van een gewaarborgd hoog niveau van milieubescherming in alle beleidsmaatregelen en overeenkomstig het in hetzelfde artikel neergelegde evenredigheidsbeginsel, moet deze verordening worden beperkt tot de huidige noodsituatie die een acute bedreiging voor de menselijke gezondheid inhoudt wanneer het niet mogelijk is de doelstelling van de bescherming van de menselijke gezondheid op een andere manier te verwezenlijken, en mag deze verordening niet verder gaan dan wat nodig is om die doelstellingen te verwezenlijken.

(25) Gezien deze spoedeisendheid werd het passend geacht te voorzien in een uitzondering op de periode van acht weken, bedoeld in artikel 4 van Protocol nr. 1 betreffende de rol van de nationale parlementen in de Europese Unie, gehecht aan het VEU, aan het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie en aan het Verdrag tot oprichting van de Europese Gemeenschap voor Atoomenergie.

(26) Gezien de doelstellingen van deze verordening, met name het waarborgen dat klinische proeven met geneesmiddelen voor onderzoek die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 onverwijld van start kunnen gaan en het verduidelijken van de toepassing van artikel 5, leden 1 en 2, van Richtlijn 2001/83/EG en van artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 ten aanzien van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en die bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, moet deze verordening met spoed in werking treden op de dag na die van de bekendmaking ervan in het *Publicatieblad van de Europese Unie*,

HEBBEN DE VOLGENDE VERORDENING VASTGESTELD:

Artikel 1

Voor de toepassing van deze verordening wordt verstaan onder:

1) "klinische proef": klinische proef als gedefinieerd in artikel 2, punt a), van Richtlijn 2001/20/EG;

2) "sponsor": sponsor als gedefinieerd in artikel 2, punt e), van Richtlijn 2001/20/EG;

3) "geneesmiddel voor onderzoek": geneesmiddel voor onderzoek als gedefinieerd in artikel 2, punt d), van Richtlijn 2001/20/EG;

4) "geneesmiddel": geneesmiddel als gedefinieerd in artikel 1, punt 2, van Richtlijn 2001/83/EG;

5) "genetisch gemodificeerd organisme" of "ggo": genetisch gemodificeerd organisme als gedefinieerd in artikel 2, punt 2, van Richtlijn 2001/18/EG.

Artikel 2

1. Voor alle handelingen met betrekking tot de uitvoering van klinische proeven, waaronder verpakking en etikettering, opslag, vervoer, vernietiging, verwijdering, distributie, levering, toediening of gebruik van geneesmiddelen voor onderzoek voor menselijk gebruik die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met uitzondering van de vervaardiging van de geneesmiddelen voor onderzoek, is geen voorafgaande milieurisicobeoordeling of toestemming overeenkomstig de artikelen 6 tot en met 11 van Richtlijn 2001/18/EG of de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG vereist wanneer deze handelingen betrekking hebben op de uitvoering van een klinische proef waarvoor overeenkomstig Richtlijn 2001/20/EG toelating is verleend.

2. De opdrachtgevers treffen passende maatregelen om de te verwachten negatieve milieugevolgen van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van het geneesmiddel voor onderzoek in het milieu tot een minimum te beperken.

3. In afwijking van artikel 6, lid 2, onder a), van Verordening (EG) nr. 726/2004 en van deel I, punt 1.6, vierde alinea, tweede streepje, van bijlage I bij Richtlijn 2001/83/EG, is de aanvrager niet verplicht om in de aanvragen voor een vergunning voor het in de handel brengen van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19 een kopie op te nemen van de schriftelijke toestemming van de bevoegde autoriteit voor de doelbewuste introductie van ggo's, voor onderzoek- en ontwikkelingsdoeleinden, in het milieu overeenkomstig deel B van Richtlijn 2001/18/EG.

Artikel 3

1. De artikelen 6 tot en met 11 en 13 tot en met 24 van Richtlijn 2001/18/EG alsmede de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG zijn niet van toepassing op handelingen die betrekking hebben op de levering en het gebruik van geneesmiddelen die geheel of gedeeltelijk uit ggo's bestaan en bestemd zijn voor de behandeling of de voorkoming van COVID-19, met inbegrip van verpakking en etikettering, opslag, vervoer, vernietiging, verwijdering, distributie en toediening, met uitzondering van de vervaardiging van de geneesmiddelen, in de volgende gevallen:

a) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 5, lid 1, van Richtlijn 2001/83/EG de bepalingen van die richtlijn buiten toepassing heeft verklaard op dergelijke geneesmiddelen;

b) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 5, lid 2, van Richtlijn 2001/83/EG tijdelijk toestemming voor dergelijke geneesmiddelen heeft gegeven, of

c) wanneer een lidstaat overeenkomstig artikel 83, lid 1, van Verordening (EG) nr. 726/2004 dergelijke geneesmiddelen beschikbaar heeft gesteld.

2. De lidstaten treffen, indien mogelijk, passende maatregelen om de te verwachten negatieve milieugevolgen van de opzettelijke of onopzettelijke introductie van het geneesmiddel in het milieu tot een minimum te beperken.

Artikel 4

1. Deze verordening is van toepassing zolang de WHO haar verklaring handhaaft dat COVID-19 een pandemie is, of zolang een uitvoeringshandeling waarin de Commisie overeenkomstig artikel 12 van Besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad [7] erkent dat er een noodsituatie bestaat op het gebied van de volksgezondheid als gevolg van COVID-19, van toepassing is.

2. Wanneer de in lid 1 bedoelde voorwaarden voor de toepassing van deze verordening niet langer vervuld zijn, maakt de Commissie desbetreffend in het *Publicatieblad van de Europese Unie* een bericht bekend.

3. Klinische proeven die binnen het toepassingsgebied van artikel 2 van deze verordening vallen en die op grond van Richtlijn 2001/20/EG werden toegelaten vóór de bekendmaking van het in lid 2 van dit artikel bedoelde bericht, kunnen geldig worden voortgezet en mogen worden gebruikt ter ondersteuning van een aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen zonder dat een milieurisicobeoordeling hoeft te worden uitgevoerd of toestemming hoeft te worden gegeven overeenkomstig de artikelen 6 tot en met 11 van Richtlijn 2001/18/EG of de artikelen 4 tot en met 13 van Richtlijn 2009/41/EG.

Artikel 5

Deze verordening treedt in werking op de dag na die van de bekendmaking ervan in het *Publicatieblad van de Europese Unie*.

Deze verordening is verbindend in al haar onderdelen en is rechtstreeks toepasselijk in elke lidstaat.

Gedaan te Brussel, 15 juli 2020.

Voor het Europees Parlement
De voorzitter
D. M. SASSOLI

Voor de Raad
De voorzitster
J. KLOECKNER

[7] Besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad van 22 oktober 2013 over ernstige grensoverschrijdende bedreigingen van de gezondheid en houdende intrekking van Beschikking nr. 2119/98/EG (PB L 293 van 5.11.2013, blz. 1).

BIJLAGE 45

Publicatieblad van de Europese Unie

C 447 I

Uitgave in de Nederlandse taal

Mededelingen en bekendmakingen

63e jaargang

24 december 2020

Inhoud

IV *Informatie*

INFORMATIE AFKOMSTIG VAN DE INSTELLINGEN, ORGANEN EN INSTANTIES VAN DE EUROPESE UNIE

Europese Commissie

2020/C 447 I/01 Overzicht van de door de Europese Unie genomen besluiten inzake vergunningen om geneesmiddelen in de handel te brengen in de periode van 21 December 2020 tot en met 21 December 2020 (PB C 136 van 30.4.2004) 1

NL

IV

(Informatie)

INFORMATIE AFKOMSTIG VAN DE INSTELLINGEN, ORGANEN EN INSTANTIES VAN DE EUROPESE UNIE

EUROPESE COMMISSIE

Overzicht van de door de Europese Unie genomen besluiten inzake vergunningen om geneesmiddelen in de handel te brengen in de periode van 21 December 2020 tot en met 21 December 2020

(Publicatie krachtens artikel 13 of artikel 38 van Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad [1])

(2020/C 447 I/01)

— **Verlening van een vergunning voor het in de handel brengen** (artikel 13 van Verordening (EG) nr. 726/2004 van het Europees Parlement en de Raad): **Goedgekeurd**

Datum van het besluit	Naam van het geneesmiddel	INN (internationale generieke benaming)	Houder van de vergunning voor het in de handel brengen	Nr. in het communautair geneesmiddelenregister	Farmaceutische vorm	ATC-code (Anatomical Therapeutic Chemical Code)	Datum van kennisgeving
21.12.2020	Comirnaty	COVID-19-mRNA-vaccin (nucleosidegemodificeer-d)	BioNTech Manufacturing GmbH An der Goldgrube 12, 55131 Mainz, Deutschland	EU/1/20/1528	Concentraat voor dispersie voor injectie	J07BX	21.12.2020

Het openbare beoordelingsrapport van de desbetreffende geneesmiddelen en de beslissingen dienaangaande zijn voor belangstellenden op verzoek verkrijgbaar bij:

European Medicines Agency
Domenico Scarlattilaan 6
1083 HS Amsterdam
NETHERLANDS

[1] PB L 136 van 30.4.2004, blz. 1.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 46

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Staatsblad
van het Koninkrijk der Nederlanden

Jaargang 2020

533

Besluit van 16 december 2020 tot vaststelling van het tijdstip van inwerkingtreding van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409)

Wij Willem-Alexander, bij de gratie Gods, Koning der Nederlanden, Prins van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Op de voordracht van Onze Minister van Infrastructuur en Waterstaat van 11 december 2020, nr. IENW/BSK-2020/218654, Hoofddirectie Bestuurlijke en Juridische Zaken;
Gelet op artikel III, eerste lid, van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409);

Hebben goedgevonden en verstaan:

Enig artikel

Het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409) treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin dit besluit wordt geplaatst.

Onze Minister van Infrastructuur en Waterstaat is belast met de uitvoering van dit besluit dat met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's-Gravenhage, 16 december 2020

Willem-Alexander

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga

Uitgegeven de *tweeëntwintigste* december 2020

De Minister van Justitie en Veiligheid,
F.B.J. Grapperhaus

stb-2020-533
ISSN 0920 - 2064
's-Gravenhage 2020

NOTA VAN TOELICHTING

Met dit besluit wordt voorzien in de inwerkingtreding van het Besluit van 13 oktober 2020 tot wijziging van het Besluit genetisch gemodificeerde organismen milieubeheer 2013 (vervallen onderscheid II-k en II-v en wijziging procedure gentherapie) (Stb. 2020, 409) (hierna: besluit). Het besluit is op 30 oktober 2020 gepubliceerd en treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin het onderhavige inwerkingtredingsbesluit wordt geplaatst.

De datum waarop het besluit in werking treedt wijkt af van de vaste verandermomenten en de minimum invoeringstermijn van twee maanden. De zogenoemde nahangprocedure (artikel 21.6, vijfde lid, van de Wet milieubeheer) is op 27 november 2020 afgesloten waarmee er geen beletsel meer is voor de inwerkingtreding van het besluit. Uitstel tot het volgende vaste verandermoment (1 juli 2021) is niet wenselijk. Het is van belang dat bedrijven en instellingen zo snel mogelijk gebruik kunnen maken van verbeteringen van de procedures en de vermindering van de procedurelast, zodat hun activiteiten geen onnodige vertraging oplopen en zij geen economische nadelen ervaren, ook niet ten opzichte van gelijksoortige bedrijven en instellingen in andere landen.

De Minister van Infrastructuur en Waterstaat,
C. van Nieuwenhuizen Wijbenga

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 47

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Overheid nl

Wettenbank

Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten, New York, 16-12-1966

Geldend van 11-03-1979 t/m heden
Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten

Authentiek : EN

International Covenant on Civil and Political Rights
The States Parties to the present Covenant,

Considering that, in accordance with the principles proclaimed in the Charter of the United Nations, recognition of the inherent dignity and of the equal and inalienable rights of all members of the human family is the foundation of freedom, justice and peace in the world,

Recognizing that these rights derive from the inherent dignity of the human person,

Recognizing that, in accordance with the Universal Declaration of Human Rights, the ideal of free human beings enjoying civil and political freedom and freedom from fear and want can only be achieved if conditions are created whereby everyone may enjoy his civil and political rights, as well as his economic, social and cultural rights,

Considering the obligation of States under the Charter of the United Nations to promote universal respect for, and observance of, human rights and freedoms,

Realizing that the individual, having duties to other individuals and to the community to which he belongs, is under a responsibility to strive for the promotion and observance of the rights recognized in the present Covenant,

Agree upon the following articles:

article 11;

(c) Denunciations under article 12.

Article 14

1 The present Protocol, of which the Chinese, English, French, Russian and Spanish texts are equally authentic, shall be deposited in the archives of the United Nations.

2 The Secretary-General of the United Nations shall transmit certified copies of the present Protocol to all States referred to in article 48 of the Covenant.

IN FAITH WHEREOF the undersigned, being duly authorized thereto by their respective Governments, have signed the present Covenant, opened for signature at New York, on the nineteenth day of December, one thousand nine hundred and sixty-six.

Vertaling : NL

Internationaal Verdrag inzake burgerrechten en politieke rechten

Preambule

De Staten die partij zijn bij dit Verdrag,

Overwegende, dat, overeenkomstig de in het Handvest der Verenigde Naties verkondigde beginselen, erkenning van de inherente waardigheid en van de gelijke en onvervreemdbare rechten van alle leden van de mensengemeenschap grondslag is voor de vrijheid, gerechtigheid en vrede in de wereld,

Erkennende, dat deze rechten voortvloeien uit de inherente waardigheid van de menselijke persoon,

Erkennende, dat, overeenkomstig de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens, het ideaal van de vrije mens die vrijheid als staatsburger een politieke vrijheid geniet, en die vrij is van vrees en gebrek, slechts kan worden verwezenlijkt indien er omstandigheden worden geschapen, waarin een ieder zijn burgerrechten en zijn politieke rechten, alsmede zijn economische, sociale en culturele rechten kan uitoefenen,

Overwegende, dat, krachtens het Handvest der Verenigde Naties, de Staten verplicht zijn de universele eerbied voor en de inachtneming van de rechten en vrijheden van de mens te bevorderen,

Zich ervan bewust dat op de individuele mens, uit hoofde van de plichten die hij heeft tegenover anderen en tegenover de gemeenschap waartoe hij behoort, de verantwoordelijkheid rust te streven naar bevordering en inachtneming van de in dit Verdrag erkende rechten,

Zijn overeengekomen als volgt:

DEEL I

Artikel 1

1 Alle volken bezitten het zelfbeschikkingsrecht. Uit hoofde van dit recht bepalen zij in alle vrijheid hun politieke status en streven zij vrijelijk hun economische, sociale en culturele ontwikkeling na.

2 Alle volken kunnen ter verwezenlijking van hun doeleinden vrijelijk beschikken over hun natuurlijke rijkdommen en hulpbronnen, evenwel onverminderd verplichtingen voortvloeiend uit internationale economische samenwerking, gegrondvest op het beginsel van wederzijds voordeel, en uit het internationale recht. In geen geval mogen een volk zijn bestaansmiddelen worden ontnomen.

3 De Staten die partij zijn bij dit Verdrag, met inbegrip van de Staten die verantwoordelijk zijn voor het beheer van gebieden zonder zelfbestuur en van trustgebieden, bevorderen de verwezenlijking van het zelfbeschikkingsrecht en eerbiedigen dit recht overeenkomstig de bepalingen van het Handvest der Verenigde Naties.

DEEL II

Artikel 2

1 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich de in dit Verdrag erkende rechten te eerbiedigen en deze aan een ieder die binnen zijn grondgebied verblijft en aan zijn rechtsmacht is onderworpen te verzekeren, zonder onderscheid van welke aard ook, zoals ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst, politieke of andere overtuiging, nationale of maatschappelijke afkomst, welstand, geboorte of enige andere omstandigheid.

2 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich, langs de door zijn staatsrecht voorgeschreven weg en in overeenstemming met de bepalingen van dit Verdrag, alle wettelijke of andere maatregelen te nemen die nodig zijn om de in dit Verdrag erkende rechten tot gelding te brengen, voor zover daarin niet reeds door bestaande wettelijke regelingen of anderszins is voorzien.

3 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag verbindt zich:

(a) Te verzekeren dat een ieder wiens rechten of vrijheden als in dit Verdrag erkend, worden geschonden een effectief rechtsmiddel ter

beschikking heeft, zelfs indien de schending zou zijn begaan door personen in de uitoefening van hun ambtelijke functie;

(b) Te verzekeren dat omtrent het recht van degene die het rechtsmiddel aanwendt wordt beslist door de bevoegde rechterlijke, bestuurlijke of wetgevende autoriteit, of door een andere autoriteit die daar toe krachtens de nationale wetgeving bevoegd is, en de mogelijkheden van beroep op de rechter verder tot ontwikkeling te brengen;

(c) Te verzekeren dat de bevoegde autoriteiten daadwerkelijk rechtsherstel verlenen, in geval het beroep gegrond wordt verklaard.

Artikel 3

De Staten die partij zijn bij dit Verdrag verbinden zich het gelijke recht van mannen en vrouwen op het genot van alle in dit Verdrag genoemde burgerrechten en politieke rechten te verzekeren.

Artikel 4

1 Bij een algemene noodtoestand, die een bedreiging vormt voor het bestaan van het volk en die officieel is afgekondigd, kunnen de Staten die partij zijn bij dit Verdrag maatregelen nemen, die afwijken van hun verplichtingen ingevolge dit Verdrag, mits deze maatregelen niet verder gaan dan de toestand vereist en niet in strijd zijn met andere verplichtingen welke voortvloeien uit het internationale recht en geen discriminatie uitsluitend op grond van ras, huidskleur, geslacht, taal, godsdienst of maatschappelijke afkomst inhouden.

2 Op grond van deze bepaling mag niet worden afgeweken van de artikelen 6, 7, 8 (eerste en tweede lid), 11, 15, 16 en 18.

3 Iedere Staat die partij is bij dit Verdrag die gebruik maakt van het recht tot afwijking van de bepalingen daarvan stelt de andere Staten die partij zijn bij dit Verdrag, door tussenkomst van de Secretaris-Generaal van de Verenigde Naties, onverwijld in kennis van de bepalingen waarvan hij is afgeweken, alsmede van de redenen die hem daartoe hebben genoopt. Eveneens door tussenkomst van de Secretaris-Generaal wordt een volgende kennisgeving gedaan op de datum waarop de afwijking ophoudt van kracht te zijn.

Artikel 5

1 Geen bepaling van dit Verdrag mag zodanig worden uitgelegd als zou zij voor een Staat, een groep of een persoon het recht inhouden enige activiteit te ontplooien of enige daad te verrichten, die ten doel heeft de rechten en vrijheden welke in dit Verdrag zijn erkend, te

vernietigen of deze rechten en vrijheden meer te beperken dan bij dit Verdrag is voorzien.

2 Het is niet toegestaan enig fundamenteel recht van de mens dat in een land, ingevolge wettelijke bepalingen, overeenkomsten, voorschriften of gewoonten, wordt erkend of bestaat, te beperken of ervan af te wijken, onder voorwendsel dat dit Verdrag die rechten niet erkent of dat het deze slechts in mindere mate erkent.

DEEL III

Artikel 6

1 Ieder heeft het recht op leven. Dit recht wordt door de wet beschermd. Niemand mag naar willekeur van zijn leven worden beroofd.

2 In landen waar de doodstraf niet is afgeschaft, mag een doodvonnis slechts worden uitgesproken voor de ernstigste misdrijven overeenkomstig de wet zoals die ten tijde dat het misdrijf wordt begaan van kracht is en welke niet in strijd is met de bepalingen van dit Verdrag en met het Verdrag inzake de voorkoming en bestraffing van genocide. Deze straf kan slechts worden voltrokken ingevolge een onherroepelijk vonnis door een bevoegde rechter gewezen.

3 Wanneer beroving van het leven het misdrijf genocide inhoudt, geeft geen enkele bepaling in dit artikel een Staat die partij is bij dit Verdrag de bevoegdheid af te wijken van enigerlei verplichting die is aanvaard krachtens de bepalingen van het Verdrag inzake de voorkoming en de bestraffing van genocide.

4 Een ieder die ter dood is veroordeeld heeft het recht gratie of verzachting van het vonnis te vragen. Amnestie, gratie of verzachting van het vonnis kan in alle voorkomende gevallen worden verleend.

5 De doodstraf mag niet worden opgelegd voor misdrijven die zijn begaan door personen beneden de leeftijd van achttien jaar en mag niet worden voltrokken aan zwangere vrouwen.

6 Op geen enkele bepaling van dit artikel kan een beroep worden gedaan om de afschaffing van de doodstraf door een Staat die partij is bij dit Verdrag op te schorten of te voorkomen.

Artikel 7

Niemand mag worden onderworpen aan folteringen, of aan wrede, onmenselijke of vernederende behandeling of bestraffing. In het bijzonder mag niemand, zonder zijn in vrijheid gegeven toestemming, worden onderworpen aan medische of wetenschappelijke experimenten.

Artikel 8

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 48

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

BRITISH MEDICAL JOURNAL No 7070 Volume 313: Page 1448, 7 December 1996.

CIRP Introduction

The judgment by the war crimes tribunal at Nuremberg laid down 10 standards to which physicians must conform when carrying out experiments on human subjects in a new code that is now accepted worldwide.

This judgment established a new standard of ethical medical behavior for the post World War II human rights era. Amongst other requirements, this document enunciates the requirement of *voluntary informed consent* of the human subject. The principle of voluntary informed consent protects the right of the individual to control his own body.

This code also recognizes that the risk must be weighed against the expected benefit, and that unnecessary pain and suffering must be avoided.

This code recognizes that doctors should avoid actions that injure human patients.

The principles established by this code for medical practice now have been extened into general codes of medical ethics.

The Nuremberg Code (1947)

Permissible Medical Experiments

The great weight of the evidence before us to effect that certain types of medical experiments on human beings, when kept within reasonably well-defined bounds, conform to the ethics of the medical profession generally. The protagonists of the practice of human experimentation justify their views on the basis that such experiments yield results for the good of society that are unprocurable by other methods or means of study. All agree, however, that certain basic principles must be observed in order to satisfy moral, ethical and legal concepts:

1. The voluntary consent of the human subject is absolutely essential. This means that the person involved should have legal capacity to give consent; should be so situated as to be able to exercise free power of choice, without the intervention of any element of force, fraud, deceit, duress, overreaching, or other ulterior form of constraint or coercion; and should have sufficient knowledge and comprehension of the elements of the subject matter involved as to enable him to make an understanding and enlightened decision. This latter element requires that before the acceptance of an affirmative decision by the experimental subject there should be made known to him the nature, duration, and purpose of the experiment; the method and means by which it is to be conducted; all inconveniences and hazards reasonably to be expected; and the effects upon his health or person which may possibly come from his participation in the experiment.
   The duty and responsibility for ascertaining the quality of the consent rests upon each individual who initiates, directs, or engages in the experiment. It is a personal duty and responsibility which may not be delegated to another with impunity.

2. The experiment should be such as to yield fruitful results for the good of society, unprocurable by other methods or means of study, and not random and unnecessary in nature.

3. The experiment should be so designed and based on the results of animal experimentation and a knowledge of the natural history of the disease or other problem under study that the anticipated results justify the performance of the experiment.

4. The experiment should be so conducted as to avoid all unnecessary physical and mental suffering and injury.

5. No experiment should be conducted where there is an a priori reason to believe that death or disabling injury will occur; except, perhaps, in those experiments where the experimental physicians also serve as subjects.

6. The degree of risk to be taken should never exceed that determined by the humanitarian importance of the problem to be solved by the experiment.

7. Proper preparations should be made and adequate facilities provided to protect the experimental subject against even remote possibilities of injury, disability or death.

8. The experiment should be conducted only by scientifically qualified persons. The highest degree of skill and care should be required through all stages of the experiment of those who conduct or engage in the experiment.

9. During the course of the experiment the human subject should be at liberty to bring the experiment to an end if he has reached the physical or mental state where continuation of the experiment seems to him to be impossible.

10. During the course of the experiment the scientist in charge must be prepared to terminate the experiment at any stage, if he has probable cause to believe, in the exercise of the good faith, superior skill and careful judgment required of him, that a continuation of the experiment is likely to result in injury, disability, or death to the experimental subject.

For more information see Nuremberg Doctor's Trial, *BMJ* 1996;313(7070):1445-75.

Cite as:

- The Nuremberg Code (1947) In: Mitscherlich A, Mielke F. *Doctors of infamy: the story of the Nazi medical crimes*. New York: Schuman, 1949: xxiii-xxv.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 49

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

https://www.frontnieuws.com/duitse-regering-bevestigt-statelijke-corona-fraude-pcr-tests-kunnen-geen-infectie-opsporen/

Duitse regering bevestigt statelijke Corona-fraude: PCR-tests kunnen geen infectie opsporen

november 9, 2020
48171

Het Federaal Ministerie van Volksgezondheid in Berlijn heeft nu officieel een zogenaamde samenzweringstheorie bevestigd. Volgens de officiële verklaring van de Duitse autoriteit kan een Corona-infectie niet worden opgespoord met een PCR-test.

Het is nauwelijks te geloven, maar de Corona-fraude van de staat is eindelijk aan het licht gekomen. Het Ministerie van Volksgezondheid heeft bevestigd dat de PCR-tests eigenlijk niet in staat zijn om een infectie in de zin van de wet op infectiebescherming op te sporen. Dat blijkt uit het antwoord op een vraag van een niet tot een bestaande parlementaire fractie behorend parlementslid, Marcel Luthe.

De autoriteit verklaarde dat het zich in het kader van de wet om een *"reproductieve agentia (virus, bacterie, schimmel, parasiet) of een ander biologisch overdraagbare agentia dat een infectie of een overdraagbare ziekte bij de mens kan veroorzaken"* moet handelen om als een *"ziekteverwekker"* te worden beschouwd. Op de vraag van het parlementslid of *"een zogeheten PCR-test in staat is om een onderscheid te maken tussen een 'reproductieve' en een 'niet-reproductieve' virus"*, antwoordde de regeringsadministratie met een *"nee"*.

https://www.frontnieuws.com/duitse-regering-bevestigt-statelijke-corona-fraude-pcr-tests-kunnen-geen-infectie-opsporen/

PCR-tests zijn puur bedrog

Hiermee geeft de autoriteit officieel aan dat er in Duitsland op grote schaal wordt gefraudeerd. Ondanks deze kennis gebruikt de Duitse regering de resultaten van de PCR-tests om de vrijheden van de burgers te beperken en andere willekeurige maatregelen te nemen om zogenaamd tegen infectie te beschermen. Dit is pure dictatuur en schendt met voorbedachten rade de rechtsstaat, schrijft auteur Günther Strauß op Anonymousnews.

De afgevaardigde Marcel Luthe is ook geschokt door deze schandalige handeling. Hij zegt tegen de Berliner Zeitung:

> *Het is nu dringend tijd om weer rationeel en in overeenstemming met de rechtsstaat te handelen. Als zelfs de regering moet toegeven dat de dagelijks gerapporteerde testcijfers niet duiden op een infectie in de zin van de wet, ontbreekt ook de basis in de verordeningen. Want niemand kan op dit moment zeggen of en hoeveel infecties er daadwerkelijk aanwezig zijn. De tests kosten immense resources, zijn een miljardenbusiness voor de fabrikanten, maar zijn nutteloos voor de bestrijding van infecties.*

https://www.ninefornews.nl/marion-koopmans-geeft-toe-coronatest-toont-geen-besmettingen-aan/

Marion Koopmans geeft toe: coronatest 'toont geen besmettingen aan'

in Mens en Dier 28 november 2020 12:25

Marion Koopmans van het Outbreak Management Team (OMT) bevestigde donderdag in de podcast *Virusfeiten* wat deskundigen en politici al maanden roepen, namelijk dat de coronatest geen besmettingen aantoont.
Presentator Tijs van den Brink wees erop dat er gezegd wordt dat de PCR-test niet per se aantoont dat je besmettelijk bent. "Dat klopt," zei Koopmans. "De PCR toont aan of jij het virus-RNA hebt. Dat is letterlijk wat de PCR doet. En of dat virus-RNA in een virusdeeltje zit dat nog intact is en ook besmettelijk is, of dat het gewoon restjes RNA zijn die je nog een tijdlang nadat iemand geïnfecteerd is geweest, kunt aantonen, dat onderscheid zie je niet."

Minder geschikt

"Je kunt een beetje een gevoel krijgen door te kijken hoeveel het is, maar dat verschil is niet zo goed te maken," benadrukte de hoogleraar. "Dat wil zeggen: de test is prima om te zeggen dat je het gehad hebt, maar die test is minder geschikt om te zeggen dat je op dit moment nog besmettelijk bent."
Volgens Koopmans kun je het virus nog wekenlang bij je dragen zonder dat je besmettelijk bent. "Hoelang precies is lastig [te zeggen]."
Voor de goede orde: dit is dus de test waar de coronamaatregelen op gebaseerd worden.

Tijs van den Brink
@TijsvandenBrink

Er is veel te doen over de PCR-testen, tonen die wel echt corona aan? In #virusfeiten legt
@MarionKoopmans
uit hoe het zit. Hier is de hele podcast te beluisteren:
https://plinkhq.com/i/1538178585?t
9:07 a.m. · 27 nov. 2020·Twitter Web App

[NPO Radio 1]

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 50

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

While the world is on a vaccine frenzy, the Indian government is distributing a home Covid Kit with Zinc, Doxycycline and Ivermectin. The cost: $2.65 per person.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 51

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

UNITED NATIONS

TRANSFORMING OUR WORLD:

THE 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT

TRANSFORMING OUR WORLD: THE 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT

A/RES/70/1

UNITED NATIONS

sustainabledevelopment.un.org

Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development 3

Preamble 3

People 3

Planet 3

Prosperity 3

Peace 3

Partnership 4

Declaration 4

Introduction 4

Our vision 5

Our shared principles and commitments 6

Our world today 6

The new Agenda 7

Means of implementation 12

Follow-up and review 13

A call for action to change our world 14

Sustainable Development Goals and targets 14

Goal 1. End poverty in all its forms everywhere 17

Goal 2. End hunger, achieve food security and improved nutrition and promote sustainable agriculture 17

Goal 3. Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages 18

Goal 4. Ensure inclusive and equitable quality education and promote lifelong learning opportunities for all 19

Goal 5. Achieve gender equality and empower all women and girls 20

Goal 6. Ensure availability and sustainable management of water and sanitation for all 20

Goal 7. Ensure access to affordable, reliable, sustainable and modern energy for all 21

Goal 8. Promote sustained, inclusive and sustainable economic growth, full and productive employment and decent work for all 21

Goal 9. Build resilient infrastructure, promote inclusive and sustainable industrialization and foster innovation 22

Goal 10. Reduce inequality within and among countries 23

Goal 11. Make cities and human settlements inclusive, safe, resilient and sustainable 24

Goal 12. Ensure sustainable consumption and production patterns 24
Goal 13. Take urgent action to combat climate change and its impacts* 25
Goal 14. Conserve and sustainably use the oceans, seas and marine resources for sustainable development 26
Goal 15. Protect, restore and promote sustainable use of terrestrial ecosystems, sustainably manage forests, combat desertification, and halt and reverse land degradation and halt biodiversity loss 27
Goal 16. Promote peaceful and inclusive societies for sustainable development, provide access to justice for all and build effective, accountable and inclusive institutions at all levels 28
Goal 17. Strengthen the means of implementation and revitalize the Global Partnership for Sustainable Development .. 28
Finance 28
Technology 29
Capacity-building 29
Trade 29
Systemic issues 29
Means of implementation and the Global Partnership 30
Follow-up and review 34
National level 36
Regional level 36
Global level 36

BIJLAGE 52

https://www.amazon.com/Fourth-Industrial-Revolution-Klaus-Schwab/dp/1524758868

The Fourth Industrial Revolution Hardcover – Illustrated, January 3, 2017

by Klaus Schwab (Author)

World-renowned economist Klaus Schwab, Founder and Executive Chairman of the World Economic Forum, explains that we have an opportunity to shape the fourth industrial revolution, which will fundamentally alter how we live and work.

Schwab argues that this revolution is different in scale, scope and complexity from any that have come before. Characterized by a range of new technologies that are fusing the physical, digital and biological worlds, the developments are affecting all disciplines, economies, industries and governments, and even challenging ideas about what it means to be human.

Artificial intelligence is already all around us, from supercomputers, drones and virtual assistants to 3D printing, DNA sequencing, smart thermostats, wearable sensors and microchips smaller than a grain of sand. But this is just the beginning: nanomaterials 200 times stronger than steel and a million times thinner than a strand of hair and the first transplant of a 3D printed liver are already in development. Imagine "smart factories" in which global systems of manufacturing are coordinated virtually, or implantable mobile phones made of biosynthetic materials.

The fourth industrial revolution, says Schwab, is more significant, and its ramifications more profound, than in any prior period of human history.

He outlines the key technologies driving this revolution and discusses the major impacts expected on government, business, civil society and individuals. Schwab also offers bold ideas on how to harness these changes and shape a better future—one in which technology empowers people rather than replaces them; progress serves society rather than disrupts it; and in which innovators respect moral and ethical boundaries rather than cross them. We all have the opportunity to contribute to developing new frameworks that advance progress.

Opgedragen aan De Beschermers van alle Rassen en Werelden

BIJLAGE 53

Aangifte tegen **Mark Rutte cs. en alle medeplegers**
Opgesteld voor een ieder die opstaat tegen de huidige enorme corruptie en misleiding van de Nederlandse burgerbevolking en opstaat tegen hen die de Mensheid en haar Kinderen als evenbeeld van GOD proberen te vernietigen.

Een open brief van de Limburgse VVD-fractievoorzitter Ghislen Nysten aan Mark Rutte

Geachte minister-president, beste Mark,

Het is het mij niet meer waard.

Hiermee duid ik op mijn fractievoorzitterschap van de VVD in de gemeente Beek. Gezien de beangstigende ontwikkelingen kan ik mijzelf niet langer met een zuiver geweten in de spiegel aankijken, wetende dat mijn partij – de VVD – grotendeels verantwoordelijk is voor de ontmenselijking die momenteel plaatsvindt.

Ik kan dan ook niet langer namens de VVD de stem van het volk vertegenwoordigen. Niet langer wil ik een beleid steunen dat een kakkerlak probeert te doden met een atoombom. Zeker niet wanneer deze bom alles kapot maakt dat het leven waard maakt — de kleine, maar grote dingen:

Het bijwonen van de balletopvoering van je dochter en haar na afloop met tranen in je ogen vertellen hoe goed ze haar best deed. Het bestellen van een biertje in de stamkroeg om daarna luidkeels met vrienden je week door te nemen. Het omhelzen van je collega bij wie het even tegenzit. Het spontaan binnenvallen bij je favoriete oudoom of zijn uitvaart bijwonen, enkele maanden later. Kortom: het "mens zijn".

Dat kan niet meer. Niet door het virus, maar door het allesvernietigende coronabeleid. De kleine alledaagse dingen die ons hoop geven, die ons mens maken, worden kapot gemaakt. Juist wanneer we hoop en menselijkheid zo hard nodig hebben. Is het dat waard, Mark?

Mij niet. En ook bij anderen begint dat inzicht te groeien. Je hierover uitspreken kan alleen niet. Wij als samenleving moeten maar accepteren dat de meest alledaagse zaken als crimineel gedrag worden bestempeld; van het maken van een avondwandeling tot samenkomen van een groep vrienden. Gedrag dat eerst normaal – en zelfs gezond – was, maar nu uitnodigt tot een huisbezoek van de politie met het stempel "opruiing".

En dat enkel op basis van een ongerechtvaardigde angst voor een – voor het overgrote deel van de mensen – ongevaarlijk virus. En hoewel het doel vaak de middelen rechtvaardigt, hebben we nu een punt bereikt waarop dit niet meer het geval is. Het punt waarop jongeren zonder perspectief thuis zitten en waarop ouderen alleen en op afstand hun laatste levensjaar doorbrengen. Is het dat waard, Mark?

Mij niet. Het zijn juist onze grondrechten die ons, de hardwerkende nuchtere Nederlander, moeten garanderen dat we invulling kunnen geven aan ons eigen leven; grondrechten die nu door jou aan je laars worden gelapt; grondrechten die nota bene zijn toe te schrijven aan grote liberale denkers zoals, jouw eigen grote voorbeeld, Thorbecke. Is het opgeven van deze grondrechten het je waard, Mark?

Een open brief van de Limburgse VVD-fractievoorzitter Ghislen Nysten aan Mark Rutte

Mij niet. En ik kan me als VVD-er niet inbeelden waarom jij, als je ook maar enig belang hecht aan vrijheid en democratie, dit beleid ten uitvoer brengt. Jij en andere leden van het kabinet doen alsof jullie neuzen bloeden. Wetenschappers, en zelfs rechters, die het beleid in twijfel trekken worden terzijde geschoven, vreedzame protesten worden met grof politiegeweld uit elkaar geslagen en hardwerkende mensen worden in hun eigen woonkamer beschuldigd van opruiing. Sinds wanneer staat de VVD voor willekeur en dubbele standaarden? Is het opgeven van de moraliteit van de partij het je waard, Mark?

Mij niet. En nu hoor ik anderen denken 'het is makkelijk praten als je niet tot de risicogroep behoort', maar het is ook zeker niet de bedoeling kwetsbaren onder de bus te gooien. Integendeel: laten we deze groep beschermen. Dat beschermen moet daarentegen niet betekenen dat er gigantische nevenschade ontstaat. Dat beamen de 1,2 miljoen kinderen wereldwijd die vanwege de corona crisis honger lijden. Dat beamen de 40.000 kinderen die vanwege de lockdown worden blootgesteld aan kindermishandeling. Dat beamen de jongeren die worden bestempeld als een 'verloren generatie'. Is die nevenschade het je waard, Mark?

Vanuit mijn laatste pleidooi als VVD-lid vraag ik je dan ook de lockdown onmiddellijk op te heffen. Kies voor een ander, humaner, alternatief. Bescherm de kwetsbaren, wijs hen op de risico's, maar ontneem – zoals een liberaal betaamt – een ander de vrijheid niet. Wetenschappers aan topuniversiteiten zoals Harvard, Stanford en Oxford leggen in de 'Great Barrington Declaration' uit hoe dat mogelijk kan worden gemaakt. Ook het Nederlandse Artsen Collectief en Herstel NL hebben menswaardige alternatieven. Leg je atoombom opzij, en kijk daar eens naar. Een gezond leven is immers méér dan de afwezigheid van het virus.

Daarom zeg ik je, beste Mark, dat volksvertegenwoordiger zijn uit de naam van de VVD het mij niet meer waard is. Ikzelf leg bij deze dan ook mijn VVD-fractievoorzitterschap neer en ga naar buiten om te leven, wetende dat ik het risico loop besmet te raken. Het leven is niet maakbaar, maar ik kan er wel het beste van proberen te maken. Dat is het mij waard.

mr. Ghislen Nysten
oud VVD-fractievoorzitter
oud VVD-lid

Bronnen:

https://www.burgerfront.nl/vvd-factievoorzitter-dient-ontslag-in-open-brief-aan-minister-president-mark-rutte/

https://www.groot-waterland.nl/2021/02/22/open-brief-aan-minister-president-mark-rutte/

BIJLAGE 54

https://wakkeren.nl/overheid-geeft-toe-dat-mondkapje-een-psyop-is/

Overheid geeft toe dat mondkapje een psyop is

door Reporter | aug 1, 2020 |

Persconferentie Jaap van Dissel en Tamara van Ark op 1 augustus 2020

De video met de verklaring van de directeur van het RIVM Jaap van Dissel is te vinden onder:

https://video.wakkeren.nl/videos/watch/0da36b08-4a6a-431e-b7ef-75378f08002e

Over wat Van Dissel daarbij zegt, weet de NOS het volgende te zeggen:
*"**Wetenschappelijk bewijs ontbreekt om een landelijke mondkapjesplicht in te voeren**, zei Jaap van Dissel van het RIVM op een persconferentie. Volgens Van Dissel hebben mondkapjes een "**buitengewoon klein effect**" bij het voorkomen van besmettingen.*
Om heel misschien één besmetting te voorkomen moeten 200.000 mensen minimaal een week lang een mondkapje dragen."

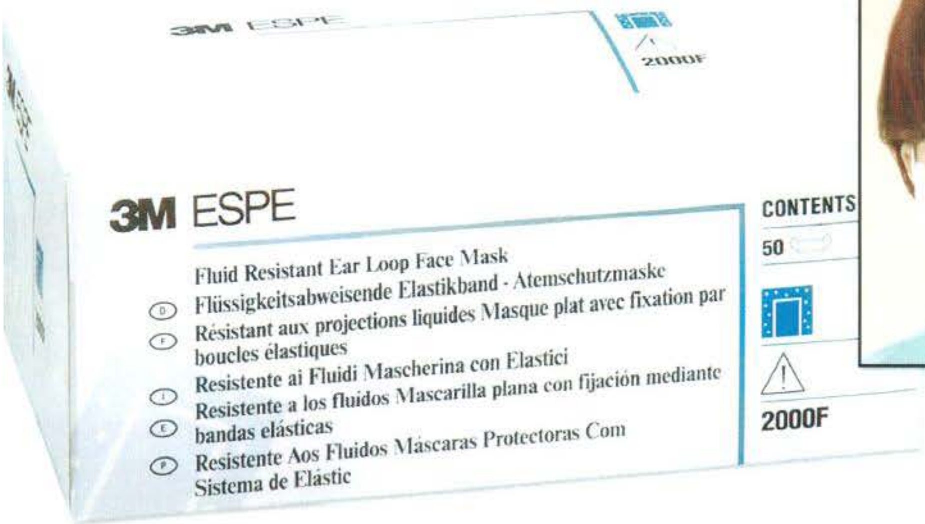
Minister Tamara van Ark van Medische Zorg maakt heel erg duidelijk, dat hoewel er dan geen medische reden mag zijn voor het dragen van een mondkapje, er wel degelijke een argument is om deze wel te dragen en dat argument is:
'Experimentele gedragsbeïnvloeding'

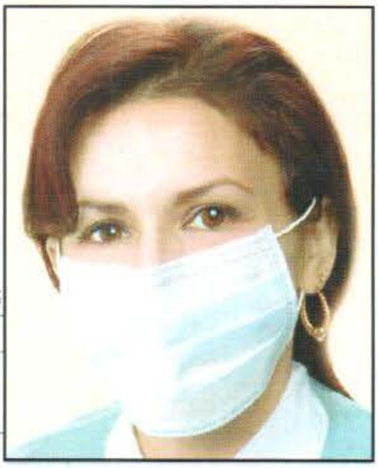
Mondkapje is een experiment om gedragsbeïnvloeding tot stand te brengen.
*"Omdat er **vanuit medisch oogpunt geen bewezen effectiviteit is van mondkapjes** heeft het kabinet besloten, dat er **geen landelijke verplichting** komt voor **het dragen van niet medische mondkapjes**.........maar wel gericht op gedragsbeïnvloeding om dat instrumentarium toch eens stevig onder de loep te nemen en ook te kijken waar zou je mee kunnen **experimenteren** waaronder bijvoorbeeld dus ook **met mondkapjes**, maar dan gaat het om **nieuwe methoden gericht op gedragsbeïnvloeding** en ook **te bemeten op het effect**."* ... Aldus Tamara van Ark

In strijd met de Fundamentele grondrechten van de menselijkheid. Er is sprake van een medische (psychologisch) experiment. Art. 7 IVBPR als **absoluut** Grondrecht is van toepassing

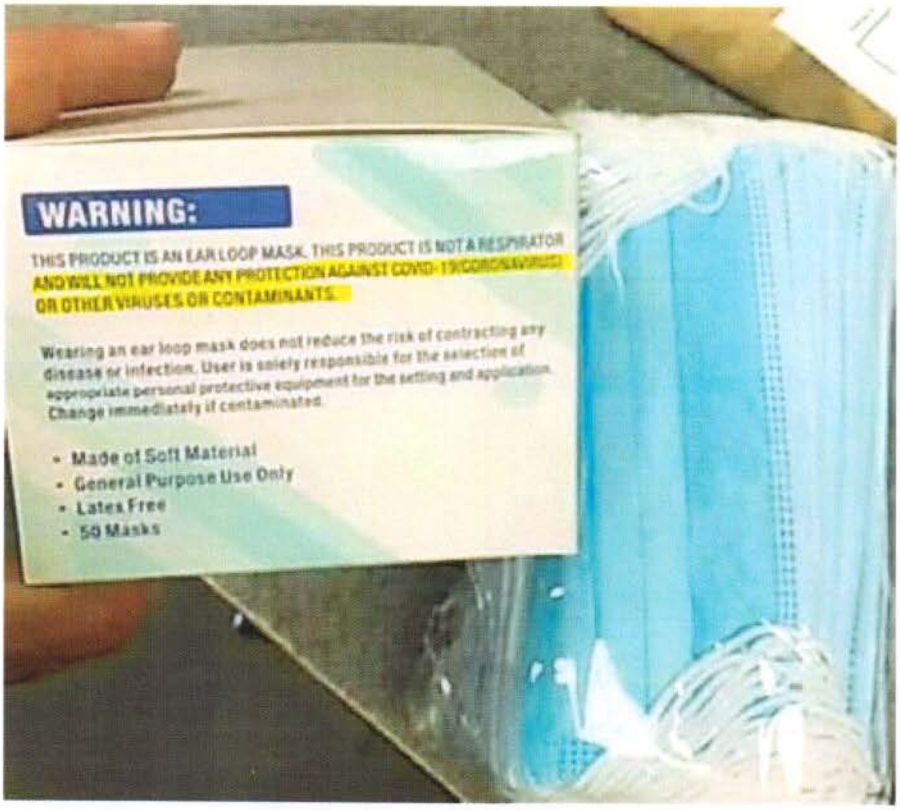
https://wakkeren.nl/overheid-geeft-toe-dat-mondkapje-een-psyop-is/

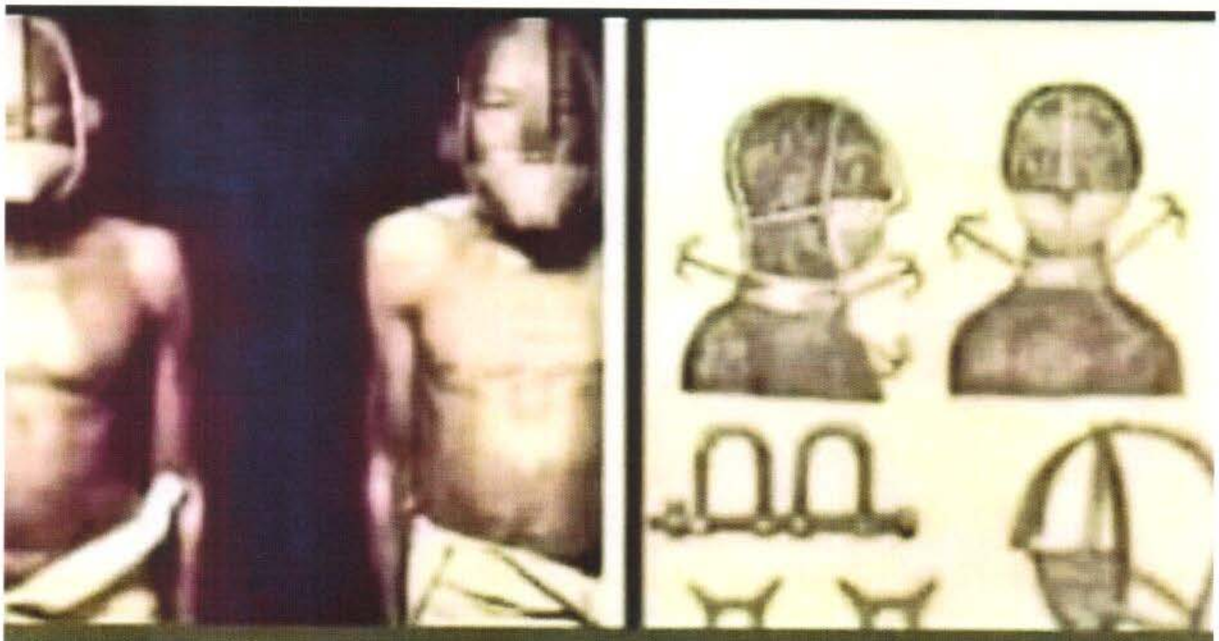
Slechts ter voorkoming van vochtdruppels.





Biedt geen bescherming tegen virussen of bacteriën.





2,300 years ago, long before Islam, Arabs discovered that forcing people to cover their nose and mouths broke their will and individuality. And depersonalized them. It made them submissive. That's why they later imposed on every woman the mandatory use of a fabric over her face. Then Islam turned it into the woman's symbol of submission to Alah, the man owner of the Harem, and the King.

Modern psychology explains, without a face we don't exist as independent beings.

Face coverings/Masks are ancient tools used to break people down psychologically. This is the beginning of deleting individuality. He who does not know his history is certainly condemned to repeat it.

Het verplicht laten dragen van mond / gezichtsmaskers houdt onder meer in, dat daarbij verplicht de persoonlijkheid van de persoon in kwestie wordt ontnomen.
Het experiment van Tamara van Ark heeft als doel **het bestaan van een onafhankelijke wezen te breken**. **De individualiteit van de mens wordt uitgewist.**

BIJLAGE 55

WIJ WILLEM-ALEXANDER,
BIJ DE GRATIE GODS,
KONING DER NEDERLANDEN,
PRINS VAN ORANJE-NASSAU,
ENZ. ENZ. ENZ.

No. 2021000098
Besluit houdende inwerkingtreding en inwerkingstelling van artikel 8, eerste en derde lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag

Op de voordracht van Onze Minister-President, Minister van Algemene Zaken, van 22 januari 2021, nr. 4182691;

Overwegende dat het in de huidige fase van de bestrijding van het coronavirus (COVID-19) noodzakelijk is te beschikken over de buitengewone bevoegdheid om het vertoeven in de open lucht te beperken, en dat het derhalve noodzakelijk is dat artikel 8, eerste en derde lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag in werking treedt en in werking wordt gesteld;

Gelet op artikel 1, eerste lid, en vijfde lid, eerste zin, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag;

Hebben goedgevonden en verstaan:

Artikel 1

Artikel 8, eerste en derde lid, van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag treedt in werking en wordt in werking gesteld.

Artikel 2

Dit besluit wordt bekendgemaakt op rijksoverheid.nl en treedt terstond na bekendmaking van rechtswege in werking.

Onze Minister-President, Minister van Algemene Zaken, is belast met de uitvoering van dit besluit, dat met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's Gravenhage, 22 januari 202

DE MINISTER-PRESIDENT,
Minister van Algemene Zaken,

M. Rutte

Nota van toelichting

Dit besluit is noodzakelijk op grond van het advies inzake de situatie rondom de COVID-19-pandemie naar aanleiding van de 96e bijeenkomst van het Outbreak Management Team (OMT). Het OMT beoordeelt de huidige epidemiologische situatie in Nederland als ronduit kwetsbaar vanwege het nog zeer hoge aantal besmettelijke personen en een reproductiegetal dat rond de 1 ligt, vanwege de zorgelijke ontwikkelingen betreffende de introductie van nieuwe varianten van SARS-CoV-2 met waarschijnlijk toegenomen besmettelijkheid en vanwege het zich ontwikkelende beeld internationaal, waarbij in landen ondanks diverse lockdownmaatregelen een toename van SARS -CoV-2 wordt waargenomen, vaak volgend op de introductie van mutantvirusstammen. Het OMT oordeelt dat een avondklok een substantiële aanvullende bijdrage kan leveren aan het zo snel mogelijk en zo diep mogelijk verlagen van het aantal positieve gevallen in de periode tot 9 februari. Een verdere vermindering van het aantal besmettingen nu, kan leiden tot een belangrijke en relevante extra vermindering van het totaal aantal gevallen van COVID-19 op de langere termijn, aldus het OMT. Tot slot concludeert het OMT dat er geen alternatieve maatregelen beschikbaar zijn die qua effectiviteit gelijkwaardig zijn.

Bij de inwerkingtreding van de Wet buitengewone bevoegdheden burgerlijk gezag (Wbbbg) is op grond van artikel 35 een aantal bepalingen, waaronder artikel 8, eerste en derde lid, niet in werking getreden (zie Stb. 1997, 175). Dit besluit voorziet in de *inwerkingtreding* van die bepalingen. Daarnaast voorziet dit besluit, op grond van artikel 1, eerste lid, Wbbbg, in de *inwerkingstelling* van artikel 8, eerste en derde lid.

Met de inwerkingstelling van artikel 8, eerste en derde lid, van de Wbbbg krijgt de Minister van Justitie en Veiligheid de bevoegdheid het vertoeven in de open lucht te beperken. Op grond van deze bevoegdheid kan hij daarover bij ministeriële regeling concrete regels stellen. Hij zal dit doen in een ministeriële regeling die inhoudt dat er een avondklok wordt ingevoerd, waarbij het vertoeven in de open lucht in de avond en nacht wordt beperkt. De ministeriële regeling zal tevens voorzien in het regelen van de noodzakelijke uitzonderingen. De door de Minister van Justitie en Veiligheid gegeven regels worden op een door hem te bepalen wijze bekendgemaakt en treden na deze bekendmaking terstond in werking. De bevoegdheid om beperkingen te stellen aan het vertoeven in de open lucht komt ingevolge artikel 8, eerste lid, van de van de Wbbbg ook toe aan de commissaris van de Koning. Op dit moment ziet de regering geen rol voor de commissarissen in dit verband.

Ingevolge artikel 1, vijfde lid, van de Wbbbg is in dit besluit bepaald hoe dit besluit wordt bekendgemaakt. Het besluit wordt bekendgemaakt op rijksoverheid.nl. Uit diezelfde bepaling volgt dat het besluit terstond na de bekendmaking van rechtswege in werking is getreden. Het besluit zal eveneens in het Staatsblad worden geplaatst. Onverwijld na het nemen van dit besluit zal overeenkomstig artikel 1, tweede lid, Wbbbg een voorstel van wet in procedure worden gebracht omtrent het voortduren van de werking van dit besluit. De Minister van Justitie en Veiligheid zal het in procedure brengen van dit voorstel van wet met de noodzakelijke spoed ter hand nemen.

DE MINISTER-PRESIDENT,
Minister van Algemene Zaken,